



**ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO  
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA  
ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD**

**“PROYECTO SOBRE PREVENCIÓN DE EMBARAZOS CON  
ENFOQUE DE GÉNERO DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE LA  
UNIDAD EDUCATIVA 24 DE OCTUBRE. COMUNIDAD LA  
COCHA. CANTÓN PUJILÍ. COTOPAXI 2014.”**

**TESIS DE GRADO**

Previo a la obtención del título de:

**LICENCIADA EN PROMOCIÓN Y CUIDADOS DE LA SALUD**

Nelly Mariuxi Tingo Amaguaya.

**Riobamba – Ecuador  
2014**

## **CERTIFICADO**

**La presente investigación ha sido revisada y se autoriza su presentación.**

---

**Dr. Ángel Parreño U.**  
**DIRECTOR DE TESIS**

## **CERTIFICACIÓN**

**Los miembros de tesis certifican que el trabajo de investigación titulado**

**“PROYECTO SOBRE PREVENCIÓN DE EMBARAZOS CON ENFOQUE DE GÉNERO DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA 24 DE OCTUBRE. COMUNIDAD LA COCHA. CANTÓN PUJILÍ. COTOPAXI 2014.”**

de responsabilidad de la Srta. Nelly Mariuxi Tingo Amaguaya, ha sido revisada y se autoriza su publicación.

Dr. Ángel Parreño U.

**DIRECTOR DE TESIS**

---

Dra. Martha Mejía

**MIEMBRO DE TESIS**

---

Riobamba, Mayo del 2014

## **AGRADECIMIENTO**

A la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. Facultad de Salud Pública, Escuela de Educación para la Salud.

Al Dr. Ángel Parreño Director de Tesis, ala Dra. Martha Mejía Miembro de Tesis que con sus conocimientos han permitieron la culminación de este proyecto.

A la Comunidad La Cocha de Zumbahua por colaborar gentilmente para la ejecución de la misma.

## **DEDICATORIA**

A Dios por brindarme esta oportunidad de vivir y de regalarme una familia maravillosa.

A mi madre por ser el pilar fundamental de mi ser y un gran ejemplo de amor y sacrificio que hizo posible salir adelante.

A mis abuelitos, tíos por guiarme con sabiduría y paciencia, apoyarme en cada una de las etapas de mi vida cumpliendo cada uno de mis sueños y anhelos cumplidos.

A mis amig@s y compañeros que han estado conmigo en los momentos felices y difíciles de mi vida, gracias por ser un tesoro preciado.

A mis maestros que me han guiado con sus conocimientos, su experiencia y ser un ejemplo de superación.

A mi novio por todo este tiempo apoyándome para seguir adelante con mis sueños y ser parte de mi vida.

## **RESUMEN**

El objetivo de la investigación fue diseñar un Proyecto sobre Prevención de Embarazos con enfoque de género dirigido a estudiantes de la Unidad Educativa 24 de Octubre en la comunidad La Cocha. Se desarrolló una investigación descriptiva transversal con la participación de 36 adolescentes, para lo cual se aplicó una encuesta, la misma que fue validada por expertos para identificar las características socio demográficas, conocimientos, creencias, actitudes y prácticas sobre Prevención de Embarazos en adolescentes. Se detectó niveles de conocimientos insuficientes en un 70% y predisposiciones y actitudes negativas ante aspectos de prevención de embarazos con enfoque de género, temáticas de sexualidad, métodos anticonceptivos, equidad de género; por lo tanto, los y las adolescentes son vulnerables a diferentes factores de riesgos, por tal razón se propuso realizar talleres con adolescentes de esta Unidad Educativa. Por medio de estas actividades se buscó impartir información necesaria para desarrollar capacidades en temas de planificación familiar, género, buen trato, derechos sexuales y reproductivos, espacios libres de violencia los mismos que se trabajó con una metodología lúdica participativa. En la presente investigación se recomienda proporcionar información necesaria para prevenir embarazos a temprana edad y disminuir la inequidad de género, de esta manera formar vínculos afectivos entre pares.

## **ABSTRACT**

This research objective was to design a Project about Pregnancy prevention focusing on the genre directed to the students belonging to “UnidadEducativa 24 de Octubre” in La Cocha community. A cross sectional descriptive research was carried out with 36 teenagers by a survey which was validated by experts so that, socio demographic characteristics, knowledge, beliefs, attitudes and practices about Pregnancy Prevention in teenagers can be identified. 70% of levels of insufficient knowledge and negative predispositions and attitudes to pregnancy prevention aspects focusing on the genre, sexuality topics, contraceptive methods, gender equity were detected. Therefore, teenagers are susceptible to different factors of risks that is why, workshops with teenagers of the institution mentioned above were proposed to be carried out. By means of these activities, necessary information was given to develop knowledge in themes about family planning, gender, good treatment, sexual and reproductive rights, no violence with a playful-participatory methodology. It is recommended to give necessary information in order that pregnancies can be prevented at early age and gender inequity can be reduced. As corollary, affective bonds among couples can be established.

## **INDICE**

<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. JUSTIFICACIÓN.....</b>	<b>5</b>
<b>III. OBJETIVOS</b>	
A. General .....	7
B. Específicos.....	7
<b>IV. MARCO TEÓRICO</b>	
A. ANTECEDENTES.....	8
B. DEFINICIÓN DE PUBERTAD, ADOLESCENCIA, EMBARAZO.....	10
C. LA EDAD FISIOLÓGICA.....	12
D. EL ENAMORAMIENTO.....	12
E. ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA.....	13
F. DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.....	16
G. ANTICONCEPTIVOS Y PLANIFICACIÓN FAMILIA.....	19
1. METODOS CONFIABLES.....	19
2. MÉTODOS POCO SEGUROS.....	22
H. HIGIENE SEXUAL.....	23
I. EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA.....	24
J. J.PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE.....	26
1. Prevención Primaria.....	27
2. Prevención Secundaria.....	27
3. PrevenciónTerciaria.....	27
K. EDUCACIÓN EN SEXUALIDAD. RESPONSABILIDAD DE PADRES..	28
1. Edad: 9-12 años.....	28
2. Edad: 12-14 años.....	29
L.GÉNERO Y SEXUALIDAD.....	30
M. VIOLENCIA DE GÉNERO.....	31
N. ENFOQUE DE GÉNERO EN LA EDUCACIÓN SEXUAL.....	32
Ñ. APARATO CONCEPTUAL.....	34
<b>V. METODOLOGÍA</b>	
A. Localización y Temporalización.....	37
B. Variables.....	37



1. Identificación.....	37
2. Operacionalización.....	38
C. Tipo y Diseño de Estudio.....	42
D. Población de estudio.....	42
E. Descripción de Procedimientos.....	43
VI. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	44
A. CARACTERÍSTICAS SOCIO- DEMOGRÁFICAS.....	44
B. CONOCIMIENTOS.....	56
C. CREENCIAS.....	68
D. ACTITUDES .....	78
E. PRÁCTICAS.....	84
PROYECTO SOBRE PREVENCIÓN DE EMBRAZOS CON ENFOQUE DE GÉNERO DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA 24 DE OCTUBRE.....	92
1. INTRODUCCIÓN.....	93
2. JUSTIFICACIÓN.....	96
3. OBJETIVOS.....	98
4. MARCO INSTITUCIONAL.....	101
5. DISEÑO METODOLÓGICO.....	1113
6.SESIONES DE APRENDIZAJE UTILIZADA EN EL PROYECTO....	122
7.RESULTADOS.....	152
VII. CONCLUSIONES.....	159
VIII. RECOMENDACIONES.....	160
IX. BIBLIOGRAFÍA.....	161
X.ANEXOS.....	165

## INDICE DE TABLAS

<b>No.</b>	<b>Título</b>	<b>Pág.</b>
<b>Tabla No. 1</b>	Sexo de las y los estudiantes de la Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>44</b>
<b>Tabla No. 2</b>	Edad de las y los estudiantes de la Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>46</b>
<b>Tabla No. 3</b>	Instrucción de las y los estudiantes de la Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>48</b>
<b>Tabla No. 4</b>	Estado Civil de las y los estudiantes de la Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>50</b>
<b>Tabla No. 5</b>	Residencia de las y los estudiantes de la Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>52</b>
<b>Tabla No. 6</b>	Religión de las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>54</b>
<b>Tabla No. 7</b>	Conocimientos sobre definición del Embarazo No Deseado de las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>56</b>
<b>Tabla No. 8</b>	Conocimientos sobre métodos anticonceptivos seguros para las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>58</b>
<b>Tabla No. 9</b>		<b>60</b>

	Conocimientos sobre consecuencias de un aborto que puede suceder en estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>62</b>
<b>Tabla No. 10</b>	Conocimientos que poseen sobre cambios que influyen en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	
<b>Tabla No. 11</b>	Conocimientos sobre la responsabilidad de la sexualidad de las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>64</b>
<b>Tabla No. 12</b>	Conocimientos sobre formas de Prevenir un Embarazo No Deseado en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>66</b>
<b>Tabla No. 13</b>	Embarazo en la primera relación sexual que consideran las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>68</b>
<b>Tabla No. 14</b>	Establecer una relación seria en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>70</b>
<b>Tabla No. 15</b>	Asignación de roles productivos de las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>72</b>
<b>Tabla No. 16</b>	Opinión sobre masturbación en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>74</b>
<b>Tabla No. 17</b>		<b>76</b>

<b>Tabla No. 18</b>	Métodos de transmisión del VIH/Sida en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>78</b>
<b>Tabla No. 19</b>	Nivel de confianza para hablar sobre sexualidad en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>80</b>
<b>Tabla No. 20</b>	Responsabilidad para evitar un embarazo en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>82</b>
<b>Tabla No. 21</b>	Decisión por un embarazo No Deseado en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>84</b>
<b>Tabla No. 22</b>	Práctica sexual con protección en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>86</b>
<b>Tabla No. 23</b>	Utilización del preservativo en prácticas sexuales en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>88</b>
<b>Tabla No. 24</b>	Utilización de un método de planificación familiar en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>90</b>
	Proyecto de vida de las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

No.	Título	Pág.
<b>Gráfico No. 1</b>	Sexo de las y los estudiantesde la Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>44</b>
<b>Gráfico No. 2</b>	Edad de las y los estudiantesde la Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>46</b>
<b>Gráfico No. 3</b>	Instrucción de las y los estudiantesde la Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>48</b>
<b>Gráfico No. 4</b>	Estado Civil de las y los estudiantesde la Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>50</b>
<b>Gráfico No. 5</b>	Residencia de las y los estudiantesde la Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>52</b>
<b>Gráfico No. 6</b>	Religión de las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>54</b>
<b>Gráfico No. 7</b>	Conocimientos sobre definición del Embarazo No Deseado de las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>56</b>
<b>Gráfico No. 8</b>	Conocimientos sobre métodos anticonceptivos seguros para las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>58</b>

<b>Gráfico No. 9</b>	Conocimientos sobre consecuencias de un aborto que puede suceder en estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>60</b>
<b>Gráfico No.10</b>	Conocimientos que poseen sobre cambios que influyen en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>62</b>
<b>Gráfico No.11</b>	Conocimientos sobre la responsabilidad de la sexualidad de las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>64</b>
<b>Gráfico No.12</b>	Conocimientos sobre formas de Prevenir un Embarazo No Deseado en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>66</b>
<b>Gráfico No.13</b>	Embarazo en la primera relación sexual que consideran las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>68</b>
<b>Gráfico No.14</b>	Establecer una relación seria en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>70</b>
<b>Gráfico No.15</b>	Asignación de roles productivos de las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>72</b>
	Opinión sobre masturbación en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>74</b>

<b>Gráfico No.16</b>	Métodos de transmisión del VIH/Sida en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>76</b>
<b>Gráfico No.17</b>	Nivel de confianza para hablar sobre sexualidad en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>78</b>
<b>Gráfico No.18</b>	Responsabilidad para evitar un embarazo en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>80</b>
<b>Gráfico No.19</b>	Decisión por un embarazo No Deseado en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>82</b>
<b>Gráfico No.20</b>	Práctica sexual con protección en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>84</b>
<b>Gráfico No.21</b>	Utilización del preservativo en prácticas sexuales en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>86</b>
<b>Gráfico No.22</b>	Utilización de un método de planificación familiar en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>88</b>
	Proyecto de vida de las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.	<b>90</b>





## **I. INTRODUCCIÓN**

El embarazo no deseado de un adolescente es un problema social cada vez más frecuente a nivel mundial. Los adolescentes inician sus relaciones sexuales a temprana edad, trayendo diversas consecuencias como es el embarazo.

En las y los adolescentes de esta sociedad al acceder a esta información sobre el embarazo, el parto y sobre métodos anticonceptivos son mínimos, ya que los estereotipos están marcados y por tal razón el miedo a conocer o adquirir más conocimientos sobre estos temas, hace que los y las adolescentes tengan sus primeras relaciones sexuales de riesgos, con mitos y tabús que año tras año permanecen y evitan fortalecer información acerca de la prevención de embarazos no deseados.

Al presentarse un embarazo no deseado desencadena diferentes problemáticas como la violencia de género que implica la privación del goce efectivo, el ejercicio, e incluso el conocimiento de los derechos humanos y libertades fundamentales, contribuyendo a las niñas, adolescentes y mujeres adultas a provocar una alteración en su autoestima, observando la escasa participación y disminución de sus habilidades, permanencia o restricción a la educación, capacitación y oportunidades de empleo y remuneración justa y equitativa.

En nuestro país desde el año 2011, el Ministerio de Inclusión Económica y Social viene impulsando el Plan Andino para la prevención del embarazo en adolescentes, este plan busca fortalecer las acciones nacionales, teniendo en cuenta la magnitud y las preocupantes tendencias que presenta el embarazo en

adolescentes y otros indicadores asociados a la Salud Sexual y Reproductiva con enfoque de género de este grupo etario; así como identificar los determinantes sociales y el impacto que estos tienen en la salud y en los procesos de desarrollo humano individual y social. <sup>(1)</sup>

El estudio realizado por Plan Internacional, Cotopaxi es la décima provincia que registra mayor violencia contra las mujeres con 63,2%, frente al 60,6% de mujeres a nivel nacional. Mujeres en que han vivido violencia psicológica, física, sexual y patrimonial. En Cotopaxi 10 de cada 10 mujeres divorciadas ha vivido algún tipo de violencia de género. Por lo que esta ONG busca apoyar a los niños, niñas y adolescentes haciendo cumplir sus derechos con la ley de Protección. <sup>(2)</sup>

El 88,6% de las mujeres ha sufrido violencia física en sus relaciones de pareja frente al 87,3% a nivel nacional. El 84,2 % de mujeres que han vivido algún tipo de violencia de género por su pareja, ex parejas y por otras personas, frente al 76% a nivel nacional. <sup>(3)</sup>

Por lo tanto, basado en las condiciones expresadas se desarrolló este proyecto de investigación con el fin de contribuir a prevenir embarazos en las adolescentes con una singularidad de frenar el machismo presente, disminuir el estereotipo y las causas asociadas al embarazo adolescente en las áreas individual, familiar y social.

En el área individual existieron estudiantes con baja autoestima, mala relación con los padres, jóvenes invulnerables, bajas aspiraciones educacionales, impulsividad, malas amistades en cuanto a conducta sexual, uso de licor.

En el área familiar de los adolescentes se han encontrado, hogares con violencia, mucha permisividad, padres poco accesibles, madres con embarazo en la adolescencia, padres ausentes, mala relación con sus hijos, carencias afectivas y una falta de comunicación.

En el área social se observó que los estudiantes del colegio influyen al uso de la pornografía en los medios de comunicación, la falta de conciencia de la sociedad sobre la virginidad, además la misma sociedad empuja a tener relaciones precoces con mayor frecuencia a los varones. Las consecuencias del embarazo adolescente son varias y afectan de manera determinante el futuro y el proyecto de vida de los y las estudiantes.

Como consecuencia, la deserción escolar en las mujeres, obstáculos para continuar su formación escolar; tienen menos oportunidades de trabajo y menos ingresos que las demás y es más probable que aumenten sus condiciones de pobreza y las de su generación, ubicándose en condiciones de especial vulnerabilidad.

Para la prevención del mismo se proporcionó información sobre métodos anticonceptivos a los mecanismos y modos que impiden la fecundación. Estos métodos los tienen que conocer los adolescentes, uso de métodos anticonceptivos como la píldora y el preservativo.

Además impartir conocimientos sobre equidad de género entre ambos sexos, para la división de trabajo productivo dentro de las familias, y evitar que el trabajo doméstico, crianza de los y las hijas, educación, prevención del embarazo y la responsabilidad evidente de la mujeres dentro de estas actividades sin importar la condición de niña, adolescente o mujer adulta, los sacrificios que la mujer realiza a lo largo de su vida, que no es considerado por el sexo contrario; dichas características son transmitidas a una persona desde que nace, a través de comportamientos sociales y relaciones interpersonales, las formas de comunicación.

El presente estudio contribuye de manera directa a solución de algunos factores de riesgo de los cuales son víctimas las y los adolescentes tales como la prevención de embarazos a temprana edad con enfoque de género, para lo cual se desarrolló talleres que ayudan a la adquisición de conocimientos e información de manera clara y sencilla, y de esta manera aportar a la comunidad con la formación de líderes y lideresas que luchan contra los estereotipos de la sociedad.

## **II. JUSTIFICACIÓN**

El embarazo adolescente, generalmente no planificado y no deseado, supone un impacto negativo sobre la condición física, emocional y económica de los estudiantes de la Unidad Educativa 24 de Octubre, además se condiciona su estilo de vida, por lo que constituye para las jóvenes embarazadas un problema social.

Destacando el trabajo de este problema, se buscó mejorar calidad de vida para las personas, en lo cual se planteó una propuesta de trabajo en prevención de embarazos en adolescentes enfatizando el enfoque de género.

En la Unidad Educativa 24 de Octubre de la parroquia Zumbahuano se habla del tema de salud sexual y reproductiva, ni sobre equidad de género, no existe una participación directa del departamento de orientación y bienestar estudiantil, por tanto, se realizó este trabajo a fin de conocer a profundidad la realidad que viven los estudiantes del colegio y concientizar a los futuros padres y mediadores para actuar con brevedad sobre este problema.

Se buscó reducir embarazos en adolescentes, por lo cual fue necesario enfatizar la prevención, a su vez con este trabajo se ayudó a tener un mejor conocimiento sobre esta problemática que afecta a la sociedad. Existe la posibilidad que este proyecto siga avanzando y duplicando en otras comunidades, porque el estudio va dirigido específicamente a la necesidad de la población. Este proceso proporcionó identificar los riesgos y de esta manera prevenir embarazos en los adolescentes y diseñar acciones basadas en las necesidades de salud y no en

sus demandas teniendo en cuenta que tiene una influencia de diversos factores del medio y otros individuales.

Dentro de esta investigación fue necesaria la aplicación de una metodología activa – participativa para modificar el paradigma actual y consolidar el paradigma emergente. Capaz de enfrentar los nuevos retos que se impone a los y las adolescentes en todos los momentos de este proceso de enseñanza realizado, permitió al equipo identificar y caracterizar los problemas de salud y social, monitorear y evaluar las intervenciones realizadas y establecer sistemas de vigilancia para dar un seguimiento del proceso que se realizó con los adolescentes de la Unidad Educativa 24 de Octubre.

### **III. OBJETIVOS**

#### **A. OBJETIVO GENERAL**

Implementar un proyecto en prevención de embarazos con enfoque de género en Estudiantes de la Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad la Cocha. Cantón Pujilí. Cotopaxi 2014.

#### **B. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Diagnosticar las características socio demográficas de los estudiantes de la Unidad Educativa 24 de Octubre.
- Identificar los conocimientos, creencias, actitudes y prácticas en prevención y control del embarazo en adolescentes.
- Desarrollar procesos de intervención educativa que permita enfatizar en la prevención del embarazo en las adolescentes.
- Evaluar el Proyecto.

## **IV. MARCO TEÓRICO**

### **A. ANTECEDENTES.**

Este trabajo de investigación trata principalmente sobre el embarazo en la adolescencia, sus causas y consecuencias, síntomas de un embarazo, como prevenir embarazos no deseados, además nos entrega estadísticas de la realidad e información sobre el porcentaje de las adolescentes que tienen relaciones sexuales a temprana edad, sin responsabilidad y consejos de los jóvenes hacia sus padres.

Cerca de 64 mil adolescentes mujeres son madres, y 45 mil adolescentes mujeres están casadas o con pareja, en las últimas 2 décadas, los alumbramientos en adolescentes entre los 15 y 17 años se incrementaron en un 81%. <sup>(9)</sup>

Las niñas y adolescentes embarazadas son obligadas a salir del sistema escolar, por los patrones socioculturales y presiones sociales, lo cual presenta obstáculos en el futuro. El rol sirve para designar las diferentes formas de actuar del ser humano, esto conocido como género y formando las relaciones de poder entre hombres y mujeres, reincidiendo la mayor responsabilidad en las mujeres y mayor al tratarse de un madre adolescente.

Cabe mencionar que éste tipo de problema social no es reciente, es decir, desde años pasados existe y lo peor es que se han realizado muchas investigaciones, pero ninguna ha podido resolver el problema y que últimamente se ha expandido considerablemente en nuestro país.



El matrimonio y el embarazo son las dos razones más comunes por las cuales las adolescentes y jóvenes no terminan la escuela secundaria. Las mujeres que no terminan los estudios tienen menos oportunidades de trabajo y menos ingresos que las demás y es más probable que aumenten sus condiciones de pobreza y las de su descendencia. Un embarazo en la adolescencia se traduce a 2.5 años de escolaridad menos para las mujeres. Y por cada hijo adicional, las mujeres disminuyen un año en la escolaridad. <sup>(10)</sup>

El embarazo en la adolescencia se ha considerado como un problema de salud en todo el mundo. Cada vez aumenta más el número de embarazos en esta etapa de la vida, tanto en países desarrollados como subdesarrollados.

En la adolescencia se va a producir un proceso de reestructuración, de cambios endocrinos y morfológicos, como son, la aparición de los caracteres sexuales secundarios, la transformación y crecimiento de los genitales, la aparición de la menarquia en la niña y la eyaculación en el varón; además, surgen nuevas formas de relación con los adultos, nuevos intereses, actividades de estudio, cambios en la conducta y en la actitud ante la vida.

**Es inadecuado porque todo se hace rápido, con ansiedad,** con riesgo de embarazo y de infecciones de transmisión sexual y más adelante pueden aparecer casos de frigidez, en las mujeres, y de disfunción sexual en los hombres. El entorno tiene que ser placentero, positivo y responsable.

## **B. DEFINICIÓN DE PUBERTAD, ADOLESCENCIA, EMBARAZO.**

- **La Pubertad:** Para todos los niños y niñas llega un momento en que empiezan a experimentar cambios en su cuerpo, en sus intereses y en su manera de ser, estos cambios los llevarán luego a convertirse y su manera de ser, estos cambios los llevarán luego a convertirse en hombres y mujeres. Este proceso no ocurre de un día para otro, sino que dura varios años: y no empieza a la misma edad para todos, sino que para algunos empiezan más pronto, por ejemplo, a los 11 años, mientras otros puede ser a los 15. <sup>(11)</sup>
- **La Adolescencia:** La Organización Panamericana de la Salud (OPS) define a la adolescencia como el período comprendido entre los 10 y 19 años. Este período incluye cambios biológicos, psicológicos y sociales. <sup>(12)</sup>
- **El Embarazo:** Cumplidas la relación sexual y la fecundación que, como sabemos se hace en el tercio externo de las trompas de Falopio, la célula huevo continua su recorrido hacia la cavidad uterina, demorándose en ello unos tres días aproximadamente. <sup>(13)</sup>

La adolescencia es una de las etapas más difíciles para nosotros como seres humanos, ya que es un estado de madurez en donde se busca una madurez, en la que corremos el riesgo de fracasar o cometer errores que dejarán huella en nuestra vida futura.

El embarazo en la adolescencia es ya un problema social, económico y de salud pública de considerable magnitud, tanto para los jóvenes como para sus hijos,

pareja, familia, ambiente y comunidad que los rodea. Algunas personas denominan el embarazo adolescente como la "sustitución de amor por sexo".

El embarazo adolescente se explica, entre otros aspectos, por el temprano inicio de la vida sexual en las y los adolescentes a las edades de 12 a 14 años; a más temprana edad de embarazo, mayor sospecha de violencia sexual; por una falta de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, sobre todo a nivel indígena; no hay una educación sexual integral, acorde a las necesidades de niñas, niños y adolescentes. <sup>(14)</sup>

Pese a la existencia de un marco legal avanzado en cuanto a la igualdad de género y a la vigencia de los derechos humanos, a través de la creación y funcionamiento de sistemas de protección integral de sus habitantes, los problemas derivados de la discriminación, de relaciones de poder inequitativas, de la falta de valoración del rol de las mujeres, de su escaso posicionamiento en la sociedad, generan problemas que con las leyes, por sí solas no se pueden modificar. La violencia de género se constituye como un mecanismo de dominación y es la principal barrera para el ejercicio de los derechos de las niñas y las mujeres.

Las violencias de género implican la privación del goce efectivo, el ejercicio, e incluso el conocimiento de los derechos humanos y libertades fundamentales, contribuyendo a mantener a las niñas, adolescentes y mujer adultas subordinadas, con baja autoestima, con escasa participación política y habilidades de negociación, y a niveles inferiores de educación, capacitación y oportunidades de empleo y remuneración justa y equitativa.

### **C. LA EDAD FISIOLÓGICA.**

La edad fisiológica para la mujer es aquella que está ya capacitada para procrear. Bajo este estricto punto de vista fisiológico, debe esperarse a que se realice el desarrollo corporal y el orgánico iniciado en la pubertad: crecimiento de los órganos genitales, desarrollo de los caracteres sexuales, actividad hormonal, ovulación, menstruación, etc., que constituyen el anuncio de la capacidad para la procreación. Sin embargo, no siempre estos síntomas son –durante algún tiempo –la evidencia de que la muchacha puede procrear. Con frecuencia, la futura mujer está sólo preparándose para la maternidad, pero aún no es fecunda.

(15)

### **D. EL ENAMORAMIENTO**

Aún se desconoce cuál es el desencadenante el amor. Pero el proceso que lleva a experimentar el amor romántico se inicia con un enamoramiento que va desde el “amor a primera vista” hasta una asimilación gradual que lleva meses o incluso años para alcanzar el punto de maduración.

Es difícil que se produzca un enamoramiento súbito, si la persona no está anímicamente predispuesta a ello. En la vida real, el amor instantáneo es la excepción, no la regla, y el enamoramiento es un proceso que puede iniciarse de múltiples formas. (16)

## E. ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA

### 1. Aparato Reproductor Femenino

La vulva está constituida por aquellas partes del aparato genital femenino que son visibles en la región perineal.

- **El monte de Venus** es una prominencia adiposa que está situada por encima de la sínfisis del pubis a partir de la cual se originan dos pliegues longitudinales de piel constituyendo los labios mayores, que rodean a su vez a los labios menores, formados por unos pliegues cutáneos delgados y pigmentados, con abundantes glándulas sebáceas y sudoríparas, que carecen de folículos pilosos.
- **Los labios menores** se unen por delante formando el prepucio del clítoris mientras que por la parte posterior se fusionan formando parte de la horquilla perineal.
- **El clítoris** es un órgano eréctil de pequeño tamaño situado en el borde inferior de la sínfisis del pubis, formado por los cuerpos cavernosos y sus envolturas.

La separación de los labios permite observar el vestíbulo y el meato uretral, a unos 2 cm por debajo del clítoris. En el vestíbulo vaginal se halla el himen, los conductos de Skene y de Bartholino. El himen es una membrana cutánea mucosa, delgada y vascularizada, que separa la vagina del vestíbulo, presentando una gran variabilidad respecto a su grosor, forma y tamaño. Los conductos de las glándulas de Skene desembocan a ambos lados del meato uretral. Los conductos de las glándulas de Bartholino se hallan a ambos lados

del vestíbulo, a nivel del tercio medio del orificio vaginal, en la hendidura que separa el himen de los labios menores.

- **Útero.** Órgano muscular hueco que se compone de cuerpo y cuello uterino, separados entre sí por un ligero estrechamiento que constituye el istmo uterino. El cérvix o cuello uterino presenta una porción supravaginal (2/3) y una porción intravaginal (1/3) denominada hocico de tenca, que muestra en su superficie el orificio cervical externo con un labio anterior y otro posterior. Este orificio constituye un extremo del conducto del cuello uterino, abierto por el otro lado en la cavidad uterina.
- **Trompas de Falopio.** Las trompas de Falopio, de unos 12 cm de longitud, comunican las cavidades uterina y peritoneal. Están situadas en el borde superior libre del ligamento ancho (mesosálpinx), entre los ligamentos redondos y úteroovárico. Podemos dividir las trompas en tres zonas: la porción intersticial de 1 cm, que es la que se introduce en los cuernos uterinos y se abre en la cavidad, la porción ístmica, de 2 cm y la porción ampular, que es la zona más gruesa que termina en forma de embudo en las fimbrias denominándose pabellón y constituyendo la zona de contacto entre trompa y ovario.
- **Ovario.** Órgano bilateral situado cada uno en la fosa ovárica, en el ángulo formado por la bifurcación de la arteria iliaca primitiva. Por la base de la fosa discurre el nervio y los vasos obturadores, mientras que por su borde posterior desciende el uréter y los vasos hipogástricos.
- **Vagina.** Conducto músculo membranoso situado entre la vejiga y el recto con una longitud media de 10-12cm. Atraviesa el suelo pélvico y acaba

abriéndose en el vestíbulo entre los labios menores. Alrededor de la porción intravaginal del cuello uterino se forman los fondos de saco de la vagina constituidos por un fondo de saco posterior, más profundo, otro anterior, y dos laterales.<sup>(17)</sup>

## **2. Aparato Reproductor Masculino**

- **Pene.** Es el órgano de la copulación en el hombre. Sirve de salida común para la orina y el semen o líquido seminal. En la punta del pene, el cuerpo esponjoso forma el glande que cubre los extremos libres de los cuerpos cavernosos. Cerca del extremo final del glande se encuentra el orificio de la uretra esponjosa u orificio externo de la uretra. La piel y las fascias del pene se prolongan como una doble capa de piel dando lugar al prepucio, que cubre el glande en una extensión variable.
- **Testículos.** Son dos glándulas ovoides, una a cada lado del pene, de unos 5 cm de largo y 2,5 cm de diámetro y con un peso de 10-15 gramos, que están suspendidas dentro del escroto por el cordón espermático. Producen las células germinales masculinas o espermatozoides y las hormonas sexuales masculinas o andrógenos. Constituyen las gónadas masculinas y tienen el mismo origen embriológico que los ovarios o gónadas femeninas.

**Eyacuación.** Es la liberación brusca de semen desde la uretra al exterior debido a un reflejo simpático coordinado por la región lumbar de la médula espinal. Como parte de ese reflejo, el esfínter de músculo liso situado en la base de la vejiga urinaria se cierra, evitando que la orina sea expulsada durante la eyacuación y que el semen ingrese en la vejiga urinaria.

**Semen.** Es una mezcla de espermatozoides y líquido seminal, el cual está formado por las secreciones de los túbulos seminíferos, las vesículas seminales, la próstata y las glándulas bulbouretrales.

- **Escroto.** El escroto es un saco cutáneo exterior que contiene los testículos y está situado postero-inferiormente en relación al pene e inferiormente en relación a la sínfisis del pubis.
- **Conductos Deferentes.** son 2 tubos musculares de pared gruesa que comienzan en la cola del epidídimo de cada lado y terminan en el conducto eyaculador. Transportan espermatozoides desde el epidídimo al conducto eyaculador de su lado.<sup>(18)</sup>

## **F. DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS**

La salud reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social, y no de mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos. En consecuencia, la salud reproductiva entraña la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos y de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, cuando y con qué frecuencia. Esta última condición lleva implícito el derecho del hombre y la mujer a obtener información y de planificación de la familia de su elección, así como a otros métodos para la regulación de la fecundidad que no estén legalmente prohibidos, y acceso a métodos seguros, eficaces, asequibles y aceptables, el derecho a recibir servicios adecuados de atención de la salud que permitan los embarazos y los



partos sin riesgos y den a las parejas las máximas posibilidades de tener hijos sanos.

Estos incluyen los derechos a:

- Vivir libres de coerción, discriminación y violencia relacionada con la sexualidad e identidad sexual.
- Al más alto estándar posible de salud sexual, incluyendo el derecho al acceso a servicios de salud sexual.
- Buscar, recibir y compartir información relacionada con la sexualidad,
- Educación en sexualidad,
- Respeto por la integridad corporal,
- Escoger a su pareja,
- Decidir si se es sexualmente activo o no,
- Relaciones sexuales consensuadas.<sup>(19)</sup>

## **1. Derechos, garantías y deberes**

### **Capítulo II. Derechos de supervivencia**

Art. 25.- Atención al embarazo y al parto.- El poder público y las instituciones de salud y asistencia a niños, niñas y adolescentes crearán las condiciones adecuadas para la atención durante el embarazo y el parto, a favor de la madre y del niño o niña, especialmente tratándose de madres adolescentes y de niños o niñas con peso inferior a dos mil quinientos gramos.

Art. 37.- Derecho a la educación.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a una educación de calidad. Este derecho demanda de un sistema educativo que:

1. Garantice el acceso y permanencia de todo niño y niña a la educación básica, así como del adolescente hasta el bachillerato o su equivalente;
2. Respete las culturas y especificidades de cada región y lugar;
3. Contemple propuestas educacionales flexibles y alternativas para atender las necesidades de todos los niños, niñas y adolescentes, con prioridad de quienes tienen discapacidad, trabajan o viven una situación que requiera mayores oportunidades para aprender;
4. Garantice que los niños, niñas y adolescentes cuenten con docentes, materiales didácticos, laboratorios, locales, instalaciones y recursos adecuados y gocen de un ambiente favorable para el aprendizaje. Este derecho incluye el acceso efectivo a la educación inicial de cero a cinco años, y por lo tanto se desarrollarán programas y proyectos flexibles y abiertos, adecuados a las necesidades culturales de los educandos; y,
5. Que respete las convicciones éticas, morales y religiosas de los padres y de los mismos niños, niñas y adolescentes.

La educación pública es laica en todos sus niveles, obligatoria hasta el décimo año de educación básica y gratuita hasta el bachillerato o su equivalencia.

El Estado y los organismos pertinentes asegurarán que los planteles educativos ofrezcan servicios con equidad, calidad y oportunidad y que se garantice también el derecho de los progenitores a elegir la educación que más convenga a sus hijos y a sus hijas. <sup>(20)</sup>

## **G. ANTICONCEPTIVOS Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR**

- El 26% de mujeres que no desean tener hijos, no utilizan anticonceptivos.
- El número registrado de abortos, según las estadísticas del Ministerio de Salud Pública en el año 2005, fue de 26 923. Esta cifra se refiere a los abortos por toda causa registrados en establecimientos públicos.
- En el mismo año se registraron 153 236 partos.

Existen diferentes medios y métodos para evitar el embarazo que le permiten determinar cuántos hijos va a tener y cuándo. A esto se lo llama planificación familiar. Al igual que la decisión de tener relaciones sexuales o no, tener hijos o no debería ser una decisión de pareja. Esta decisión afecta directamente a la mujer: en su trabajo, sus estudios, su vida cotidiana en general. También implica una gran responsabilidad y cambios en la vida cotidiana del hombre.

### **1. METODOS CONFIABLES**

Dentro de los métodos confiables existen varios tipos: la anticoncepción hormonal (píldora, minipíldora, inyección, implante, anillo vaginal, parche), el dispositivo intrauterino, el condón y la anticoncepción definitiva. Si se usan correctamente, todos estos métodos son seguros e incluso casi infalibles, es decir que la posibilidad de embarazo es muy pequeña.

Estos métodos no influyen en la fecundidad. Si deja de utilizar un método, puede embarazarse casi inmediatamente. Para mujeres que utilizan la inyección anticonceptiva, tarda un poco más (entre 6 y 15 meses).

- **La Píldora:** La píldora contiene dos hormonas muy parecidas a las que naturalmente produce el cuerpo de la mujer (progestágeno y estrógeno), las mismas impiden la ovulación dificultando la entrada al útero a los espermatozoides y evitando la anidación de un óvulo fertilizado. También se la conoce como píldora combinada.
- **Anillo vaginal:** El anillo vaginal es un anillo fino, flexible, hecho de un material sintético y seguro, que Ud. misma puede poner o quitar de la vagina como un tampón. Tiene que llevar el anillo continuamente durante 3 semanas, durante las cuales, el anillo, a través de la vagina, libera una cantidad constante de hormonas (progestágeno y estrógeno) que impiden el embarazo.
- **Condón Masculino y condón Femenino:** El condón masculino y el condón femenino son funditas finas y flexibles que se colocan en el pene erecto o en la vagina. En ambos casos, impiden la entrada del espermatozoides en la vagina de la mujer y por consiguiente la fertilización. Si se utiliza un condón de buena calidad de manera correcta, el condón es un método seguro. Además, el condón es el único método que protege contra enfermedades de transmisión sexual, incluso VIH/SIDA.

El condón masculino suele utilizarse mal. Por eso le damos unos consejos para un uso correcto:

- a) Verifique la fecha de vencimiento del condón, ésta se encuentra en el empaque o paquete. Por ejemplo: EXPEDICIÓN. 20/12/01 quiere decir que se puede utilizar hasta el mes de enero de 2012. Nunca utilice condones que hayan pasado de la fecha de vencimiento.
- b) Desgarre el empaque en el lugar indicado. Nunca utilice tijeras o cuchillos ya que pueden dañar el condón. Saque el condón cuidadosamente empujándolo sin usar las uñas.
- c) Ponga el condón antes de que el pene y la vagina estén en contacto. Tener sexo sin condón que aun muy brevemente Que siempre es un riesgo.
- d) Solamente puede ponerse el condón si el pene está erecto completamente y se ha retirado el prepucio. Si el pene no está erecto completamente, puede perderse el condón dentro de la vagina.
- e) Apriete el extremo del condón (el depósito pequeño que recoge el esperma) entre su pulgar e índice para expulsar el aire y así evitar que se rompa el condón.
- f) Con el depósito apretado, coloque el condón en la parte superior del pene erecto y baje el condón completamente rodando con la otra mano. Hay que tener cuidado de que el borde (enrollado) del condón se encuentre del lado exterior. Caso contrario, es imposible bajar el condón. Si se ha equivocado de lado, utilice otro condón.
- g) Después de la eyaculación, el hombre tiene que agarrar el condón y retirar el pene de la vagina cuando todavía está erecto. Si ya no está erecto, se puede perder el condón dentro de la vagina.

- h) Haga un nudo en el condón y bótelos a la basura. No lo tire en el inodoro porque podría taparlo.
- i) Lávese las manos y enjuague el espermatozoide del pene.
- j) Si quiere tener relaciones nuevamente, utilice otro condón. No se puede lavar un condón para volver a utilizarlo.

Para utilizar el condón femenino se sugiere los siguientes:

- a) Hay que colocar el extremo cerrado de la funda en el fondo de la vagina.
- b) Para facilitar la inserción, este extremo cerrado contiene un anillo flexible que se puede apretar.
- c) El otro anillo flexible, más grande, que está en el extremo abierto de la funda y una pequeña parte del condón quedan fuera de la vagina cubriendo los labios mayores.
- d) El condón se retira después de la relación girando el anillo exterior con un solo movimiento. <sup>(21)</sup>

## 2. MÉTODOS POCO SEGUROS

- **Ritmo:** Se calcula en base al conocimiento del día de la ovulación. Como el óvulo vive 12 horas y los espermatozoides entre 48 y 72 horas en el útero, hay que evitar el coito durante los 5 días previos a la ovulación y el día siguiente a la misma. No protege de ITS y VIH/Sida.
- **Temperatura Corporal:** Consiste en calcular el momento de la ovulación a través del aumento de la temperatura que se produce después de ella (la temperatura basal aumenta de 0.3° a 0.5° centígrados). Este método

trata de averiguar los días fértiles para abstenerse de realizar un coito durante los mismos. . No protege de ITS y VIH/Sida.

- **Método del Moco cervical o Billings:** Se basa en calcular el momento de la ovulación por medio de la visualización de la mucosidad vaginal, que sufre cambios como consecuencia de la actividad hormonal durante el ciclo menstrual. No deben utilizarse preservativos, diafragmas, espermicidas, pues ellos producen alteraciones en el moco cervical.
- **Espermicidas utilizados solos:** Son sustancias químicas que destruyen los espermatozoides en la vagina. Su presentación puede ser en forma de óvulos, crema o gel que se introducen en la vagina 10 minutos antes de un coito. No elimina todos los espermatozoides, porque no es conveniente utilizarlos solos. Tienen un tiempo limitado de seguridad.
- **Esponja vaginal:** Es una esponja especial muy fina impregnada de crema espermicida, rodeada de un cordón de algodón que sirve para su extracción. Se coloca en el fondo de la vagina tapando el cuello del útero. Hay que colocarlo antes de la penetración y retirarla 6 horas después del coito. Puede producirse dificultades para su extracción. Reseca o irrita la vagina por el espermicida. <sup>(22)</sup>

## H. HIGIENE SEXUAL

Las relaciones sexuales con una sola pareja evitan enfermedades de transmisión sexual como gonorrea o sífilis o SIDA.

Las relaciones sexuales satisfactorias requieren madurez física, emocional y económica, características que sólo se llenan con la edad. Este tipo de relaciones entre personas muy jóvenes produce angustia, en particular con el embarazo no deseado, lo cual orilla a la pareja a tomar decisiones drásticas, como el aborto; que provoca alta mortalidad. Otra mala alternativas abandonar a la embarazada, que muestra la inmadurez del individuo. Las relaciones sexuales entre adolescentes no se justifica por seguir un control prenatal, pues los anticonceptivos no brindan completa seguridad contra la concepción, no conocerlos da malos resultados.<sup>(23)</sup>

## **I. EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA**

Ésta es una situación difícil de entender, ya que, aunque la mayoría de las personas lo considera como terror, esto depende del criterio y punto de vista de

Por ejemplo, hay casos en los que a pesar de que no se esperaba un embarazo, éste es el resultado de una relación maravillosa, basada en el amor y lo aceptan con responsabilidad y alegría porque, a pesar de si inexperiencia y, si es el caso, cuentan con el apoyo de sus familias y la sociedad, podrán alcanzar la madurez que en su momento les falto

**Es normal tener relaciones sexuales en el noviazgo?**



Hoy en día los jóvenes encuentran una mayor aceptación por parte de la sociedad para ser activos sexualmente, pero un embarazo sigue siendo condenado.

Hace algunos años resultaba "normal", que una joven adolescente de entre 13 y 14 años de edad se casara generalmente con un hombre mayor que ella y tuviera familia (hijos). Hoy en día con lo de la liberación femenina, las mujeres quieren ser independientes por sus propios méritos, es decir, necesitan estar solteras más tiempo para sentirse realizadas.

El verdadero problema de esta situación es que las niñas-mujeres y los niños-hombres adquieren primero la capacidad de procrear, aprox. 4 o 5 años, antes de alcanzar su madurez emocional.

No es fácil responder a esta pregunta, ya que depende más que nada, del criterio y punto de vista de cada persona o de la pareja, y si los dos lo deciden no hay problema, más que con la sociedad y su propia familia. Como podemos ver, la sociedad se ve involucrada en muchas de las decisiones que tomamos a lo largo de nuestra vida.

### **1. Causas O factores de riesgo**

Existen muchas y muy variadas causas, pero la más importante es la falta de educación sexual. Los padres de familia, muchas veces evaden esta responsabilidad y la dejan a cargo de los maestros.

Entre otras causas se encuentran también:

La mala información que tenemos acerca de la sexualidad y los métodos anticonceptivos.

- Falta de madurez
- Ignorancia o falta de cultura sexual
- Violación (en algunos casos)
- El temor a preguntar y/o a platicar
- Descuido por parte de los padres (negligencia)
- Carencia afectiva
- Inseguridad
- Baja autoestima
- Falta de control en sus impulsos
- simplemente por curiosidad

Otros factores de riesgo de embarazo pueden ser:

- Las salidas tempranas
- El consumo de alcohol u otras drogas incluyendo el tabaco
- Abandono escolar
- Pocas amistades
- Ser hija de una madre que tuvo su 1er parto a la edad de 19 años o siendo aún más joven. <sup>(24)</sup>

## **J. PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE**

Resulta evidente que el embarazo es consecuencia de las relaciones sexuales pero hay que señalar que el embarazo adolescente es mucho más probable allí

donde se les niega la anticoncepción a los jóvenes y donde no se les ofrece información sobre la sexualidad y sus consecuencias.

### **1. Prevención Primaria.**

Supone la base de la prevención y procura actuar sobre los factores de riesgo que favorecen u originan la aparición del problema. Una vez analizadas las causas del embarazo adolescente, y conscientes de que hay factores difíciles de modificar (estado socioeconómico), proponemos una actuación dirigida a implementar los programas de educación sexual y mejorar la accesibilidad de los jóvenes a los métodos anticonceptivos.

### **2. Prevención Secundaria**

El embarazo adolescente necesita una mayor atención sanitaria para prevenir y tratar las incidencias que lo complican haciendo especial énfasis en los programas de Educación Sanitaria, puesto que se ha demostrado que las jóvenes embarazadas acogidas en los programas de Educación Prenatal presentan una menor incidencia de morbi-mortalidad, materna y perinatal, y utilizan más los métodos anticonceptivos después del parto.

### **3. Prevención Terciaria**

Promover y garantizar los recursos necesarios a las madres adolescentes para que las repercusiones, a corto, medio y largo plazo, de su maternidad sean lo menos graves posibles. Son necesarias políticas comunitarias de acogida a

estas madres que posibiliten la continuación de sus estudios y formación, de forma que alcancen el desarrollo socioeconómico que les corresponde. La mejora de las condiciones socioeconómicas es uno de los caminos más importantes para resolver este espinoso problema.<sup>(25)</sup>

## **K. EDUCACIÓN EN SEXUALIDAD. RESPONSABILIDAD DE PADRES**

Uno de los muchos tipos de desarrollo que viven los niños es el desarrollo sexual. Los padres, y cada una de las personas que tiene que ver con el desarrollo de niños, tienen la responsabilidad de apoyarles en este proceso. Así como se les enseña a comer, a estudiar, a tener trato con otras personas, es absolutamente necesario educar a nuestros hijos sobre sexualidad: las diferencias físicas entre chicos y chicas, el enamoramiento, la capacidad de decir no (para protegerles del abuso sexual entre otros), el respeto a las decisiones propias y las de otras personas, etc.

Además diariamente nuestros hijos reciben información sobre sexualidad fuera del hogar: en la calle, a través de la música, las revistas, la radio y la televisión, las películas, en la escuela y de amigos y amigas. Sin embargo, muchas veces esta información está incorrecta y hace que nuestros hijos se formen una imagen unilateral de lo que es sexualidad. Al hablar con nuestros hijos sobre sexualidad podemos darles no solo la información correcta, sino también las normas y valores que son importantes para nosotros.

### **1. Edad: 9-12 años**

Los hijos empiezan a interesarse más por la sexualidad adulta. Por todas partes ven y escuchan muchos mensajes sexuales (en latelevisión, la música, etc.) que suscitan su curiosidad. Tienen muchas preguntas, sin embargo pueden reaccionar muy remilgadamente cuando les queremos hablar sobre sexualidad.

Este periodo significa para la mayoría de los hijos el comienzo de la pubertad. Está vinculado con el desarrollo de las hormonas sexuales. En promedio, la pubertad física de las chicas empieza alrededor de los 10 años, y de los chicos alrededor de los 12 años, sin embargo hay diferencias muy grandes entre ellos.

## **2. Edad: 12-14 años**

Para la mayoría de los chicos/as, estos años significan el momento cumbre del desarrollo sexual. Literalmente todo empieza a crecer: el pene, los pechos,...Sin embargo hay muchas diferencias entre sí. Las chicas no pueden esconder su primera menstruación. Los chicos en cambio sí pueden mantener oculto su primera eyaculación.

Los adolescentes empiezan a tener más deseos sexuales. Se masturban más, los chicos sobre todo, sin embargo las chicas también lo hacen. La sexualidad ahora tiene un nuevo significado. Ya que cambia su cuerpo, las chicas llaman más la atención de los chicos. Hacen contactos y reciben reconocimiento: es muy importante para su autoestima. Sin embargo, todos estos cambios también implican muchas dudas. <sup>(26)</sup>

## **L. GÉNERO Y SEXUALIDAD**

En tanto que el propio sexo no cambia, los roles de género son aprendidos y cambian a lo largo del tiempo. Varían de cultura a cultura, y a menudo de un grupo social a otro dentro de la misma cultura de acuerdo a la clase social, la etnia y la raza. Factores tales como la educación, la tecnología, la economía, así como crisis repentinas como la guerra y la hambruna hacen que los roles de género cambien. El género es considerado como una construcción social porque está socialmente determinado y sostenido por estructuras sociales.

El género es un principio básico de organización de las sociedades, particularmente en la división del trabajo en las familias, las comunidades y en el mercado. Aunque los roles de género limitando a mujeres y hombres, generalmente han tenido un impacto más represivo sobre las mujeres.

Las mujeres frecuentemente asumen responsabilidades relacionadas con su rol reproductivo, incluyendo la crianza de los hijos y tareas asociadas tales como el cuidado de la familia y la vivienda. Tanto hombres como mujeres están involucrados en la actividad productiva, que incluye empleo asalariado y producción de bienes. Sin embargo, sus funciones y responsabilidades difieren.

El trabajo productivo de las mujeres es típicamente menos visible y menos remunerado que el de los hombres. En algunos casos, el trabajo hecho primariamente por hombres pierde prestigio y disminuye la remuneración cuando las mujeres empiezan a realizarlo e igualmente, lo que se considera trabajo femenino es mejor pagado cuando lo llevan a cabo los hombres. De igual

manera, las mujeres ganan menos que los hombres cuando efectúan el mismo trabajo. A nivel comunitario, los hombres tienden a ocupar los roles formales de liderazgo y llevan a cabo las tareas de gran prestigio, en tanto las mujeres, realizan con frecuencia, los trabajos organizativos y de apoyo.<sup>(27)</sup>

## **M. VIOLENCIA DE GÉNERO**

Pese a la existencia de un marco legal avanzado en cuanto a la igualdad de género y a la vigencia de los derechos humanos, a través de la creación y funcionamiento de sistemas de protección integral de sus habitantes, los problemas derivados de la discriminación, de relaciones de poder inequitativas, de la falta de valoración del rol de las mujeres, de su escaso posicionamiento en la sociedad, generan problemas que con las leyes, por sí solas no se pueden modificar. La violencia de género se constituye como un mecanismo de dominación y es la principal barrera para el ejercicio de los derechos de las niñas y las mujeres.

Las violencias de género implican la privación del goce efectivo, el ejercicio, e incluso el conocimiento de los derechos humanos y libertades fundamentales, contribuyendo a mantener a las niñas, adolescentes y mujer adultas subordinadas, con baja autoestima, con escasa participación política y habilidades de negociación, y a niveles inferiores de educación, capacitación y oportunidades de empleo y remuneración justa y equitativa.

Una de las expresiones de la violencia de género es la que ocurre a nivel familiar, según las cifras sobre violencia contra las mujeres recogidas por la Dirección Nacional de Género (DNG) en el año 2011, 71.436 mujeres denunciaron violencia intrafamiliar; en contraste 11.0679 hombres lo hicieron, muchas veces para denunciar abandono de hogar. Las cifras de violencia psicológica son mayores. <sup>(28)</sup>

## **N. ENFOQUE DE GÉNERO EN LA EDUCACIÓN SEXUAL**

La sexualidad humana como una manifestación de diversos comportamientos del hombre relacionados con procesos biológicos, mentales y socioculturales del sexo. Desde este enfoque se considera que, a partir de que una persona nace, la sociedad le va transmitiendo, a través de comportamientos sociales, las relaciones interpersonales, las formas de comunicación y los símbolos, lo que se espera que en cada etapa de la vida haga, según sea de un sexo o de otro. Paralelamente a este proceso de absorción de normas de comportamiento para cada género, los individuos expresan su identidad, roles y orientación sexual a lo largo de la vida, lo que quiere decir que, el tema de la sexualidad debe hablarse y estar presente en el proceso de formación educativa durante todos los años de escolarización y no solo durante aquellos que coinciden con la adolescencia, que es, por lo general, la etapa evolutiva en la que suele abordarse, tanto por padres y madres, como por profesoras y profesores.

Roles e identidad constituyen el componente sociocultural de la sexualidad, ya que ambos solo tienen un significado en las relaciones sociales y en el contexto en el que se desarrollan. Dicho en otras palabras, una vez que las personas se



han identificado con un género, actuarán en coherencia con las normas de comportamiento que para ese género son aceptadas por la sociedad en la que ella crece. De la misma manera, al orientarse hacia un tipo de género para mantener relaciones de amor y compromiso, las personas expresarán su vínculo de acuerdo con la forma como la sociedad demanda que se exprese ese tipo de relación amorosa.

La diferenciación de los roles de género aumenta durante la pubertad y la adolescencia, pero también este es el momento en el que los individuos se enfrentan a la doble norma. Esto quiere decir que, por un lado, el chico o la chica experimentan la diferenciación de los roles de género aumenta durante la pubertad y la adolescencia, pero también este es el momento en el que los individuos se enfrentan a la doble norma. Esto quiere decir que, por un lado, el chico o la chica experimentan una reacción física, unos pensamientos y sentimientos específicos sobre su sexualidad; pero a la vez, los padres, los compañeros y la sociedad refuerzan que deben demostrar públicamente solo aquellas conductas que la sociedad sí espera de ellos, ya sea como hombres o como mujeres. Esto se ve manifestado en aquellos niños y adolescentes, especialmente varones que mienten sobre sus gustos en cuanto a colores o pasatiempos, debido a que intentan responder de acuerdo con el tipo de conducta que la sociedad espera de ellos. También se puede ver cuando una niña o jovencita siente el deseo de realizar determinadas actividades, donde su rol puede ser dominante o propositivo pero, por temor a ser condenada por su compañeros o adultos, deja de hacerlo. Dicho en otras palabras, es evidente que en la niñez y en la adolescencia, el componente físico y el emocional llegan a

experimentarse con mucha intensidad y muchas veces entran en conflicto en la conformación de la sexualidad, especialmente por la influencia de la cultura.<sup>(29)</sup>

## **Ñ. APARATO CONCEPTUAL**

**Género:** Normas, expectativas y creencias acerca de los roles, las relaciones y los valores atribuidos a las niñas y los niños, a las mujeres y los hombres. Estas normas se construyen socialmente, pueden variar y no están determinadas desde un punto de vista biológico. Cambian en el tiempo. Son aprendidas en el ámbito familiar, con los amigos y amigas, en las escuelas y comunidades, a través de los medios de comunicación, el gobierno y las organizaciones religiosas.

**Enfoque de género:** Es una alternativa que implica abordar primero el análisis de las relaciones de género para basar en la toma de decisiones y acciones para el desarrollo. Es una forma de observar la realidad en base a las variables sexo y género y sus manifestaciones en un contexto geográfico, cultural, étnico e histórico determinado.

**Equidad de género:** Ser justos con las mujeres y con los hombres, con las niñas y los niños. Para ello se establecen medidas para enfrentar la discriminación histórica y social y las desventajas que afrontan las niñas en relación a los niños. Para asegurar esta justicia, se establecen medidas para enfrenar la discriminación histórica o social y las desventajas que afrontan las niñas en relación con los niños.

Un enfoque basado en el género garantiza el acceso equitativo y el control de los recursos y beneficios del desarrollo a través de acciones específicas.

**Igualdad de género:** Implica que las mujeres y los hombres, las niñas y los niños gozan del mismo estatus en la sociedad, tienen los mismos derechos humanos, gozan del mismo nivel de respeto en la comunidad, pueden aprovechar las mismas oportunidades para tomar decisiones sobre sus vidas, y tienen el mismo poder para moldear los resultados de sus decisiones. <sup>(29)</sup>

**Identidad de género:** La identidad de género es una dimensión de las personas, de los grupos sociales. ¿Quién soy yo?. Cada uno de nosotros tiene una identidad y es el contenido de nuestro ser; mi identidad es lo que yo soy. Alude el ser hombre o mujer viene prescrita socialmente por la combinación de rol y estatus atribuidos a una persona en función de su sexo y que es internalizado por ella misma.

**Discriminación de género:** Describe la situación de las personas que son tratadas de manera diferente por el hecho de ser hombres o mujeres, en lugar de considerar sus destrezas individuales o sus capacidades.

**Trabajo infantil doméstico:** Mayoritariamente realizado por niñas, con o sin pago. Implica la realización de tareas domésticas tales como limpieza, cuidado de otros niños o niñas, cuidado de animales, “hacer los mandados”, buscar agua,

o ayudar en los negocios, vulnerando su derecho a la educación, a la protección a la salud y a la recreación, entre otros. <sup>(30)</sup>

## **V. METODOLOGÍA**

### **A. LOCALIZACIÓN Y TEMPORALIZACIÓN**

El presente estudio sobre Prevención de Embarazos se desarrolló con las y los adolescentes de la Comunidad La Cocha del Cantón Pujilí, Provincia de Cotopaxi con la duración de seis meses.

## **VARIABLES**

### **1. Identificación**

1.1. Características socio demográficas

1.2. Conocimientos, creencias, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazos y género

### **2. Definición**

**1.1 Características socio demográficas**

Dentro de las características generales se estableció los aspectos como el curso o año de educación, edad, sexo, estado civil, zona y religión de las y los estudiantes.

### **1.2 Conocimientos, creencias, actitudes y prácticas.**

Dentro de los conocimientos se investigó aspectos básicos sobre la prevención de embarazos en adolescentes, factores de riesgo de un embarazo prematuro, identidad de género.

Dentro de creencia, actitud y práctica se investigó las perspectivas verdaderas y falsas, sobre la prevención de embarazos adolescentes y el compartir roles o asignar a un actor este sea hombre o mujer.

### **3.Operacionalización de variables**

VARIABLE	CATEGORIA/ESCALA	INDICADOR
----------	------------------	-----------

<b>CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS</b>	<b>Estudios secundarios</b>	Porcentaje de estudiantes por cursos.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 10mo</li> <li>○ 1ro de bachillerato</li> <li>○ 2do de bachillerato</li> </ul>	
	<b>Edad</b>	Porcentaje de estudiantes por edad.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 14-15 años</li> <li>○ 16-17 años</li> <li>○ 18-19 años</li> </ul>	
	<b>Sexo</b>	Porcentaje de estudiantes según sexo.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hombre</li> <li>○ Mujer</li> </ul>	
	<b>Estado civil</b>	Porcentaje de estudiantes según estado civil.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Soltero/a</li> <li>○ Casado/a</li> <li>○ Divorciado /a</li> <li>○ Viudo /a</li> <li>○ unión libre</li> </ul>	
	<b>Zona</b>	Porcentajes de estudiantes según las zonas.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Urbana</li> <li>○ Rural</li> </ul>	
	<b>Creencias religiosas</b>	Porcentaje de estudiantes por creencias religiosas.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Católica</li> <li>○ Evangélica</li> <li>○ Testigo de Jehová</li> <li>○ Otras</li> </ul>	

<b>CONOCIMIENTOS</b>	<b>Lo que implica el embarazo en adolescentes y su riesgo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Correcto</li> <li>○ Incorrecto</li> </ul>	Porcentaje de estudiantes que conocen sobre embarazos en adolescentes.
	<b>Conocimiento sobre métodos anticonceptivos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Poco</li> <li>○ Suficiente</li> <li>○ Ninguno</li> </ul>	Porcentaje de estudiantes con conocimientos sobre métodos anticonceptivos.
	<b>Aborto y sus complicaciones</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Correcto</li> <li>○ Incorrecto</li> </ul>	Porcentaje de estudiantes que conocen sobre el aborto y sus complicaciones.
	<b>En que consiste la maternidad y paternidad responsable</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Correcto</li> <li>○ Incorrecto</li> </ul>	Porcentaje de estudiantes que considera que la maternidad y paternidad responsable es indispensable.
	<b>Conocimientos sobre los cambios fisiológicos del hombre y la mujer</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Correcto</li> <li>○ Incorrecto</li> </ul>	Porcentaje de estudiantes sobre los cambios fisiológicos del hombre y de la mujer.
	<b>Conoce formas de prevenir un embarazo no deseado</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Correcto</li> <li>○ Incorrecto</li> </ul>	Porcentaje de estudiantes que conoce las formas de prevenir un embarazo no deseado.

<b>CREENCIAS</b>	<b>Cree que al tener relaciones sexuales la primera vez no pasa nada</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Correcto</li> <li>○ Incorrecto</li> </ul>	Porcentaje de estudiantes que piensan que la primera vez no pasa nada.
	<b>Cree que la virginidad en los y las adolescentes es importante para una relación</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Correcto</li> <li>○ Incorrecto</li> </ul>	Porcentaje de estudiantes que cree que la virginidad en los y las adolescentes es importante para una relación.
	<b>Cree que las tareas domésticas son responsabilidad solamente de las mujeres</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Correcto</li> <li>○ Incorrecto</li> </ul>	Porcentaje de estudiantes que cree que las tareas domésticas son responsabilidad solamente de las mujeres.
	<b>Cree que la masturbación es una práctica solo de los hombres</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Correcto</li> <li>○ Incorrecto</li> </ul>	Porcentaje de estudiantes que cree que la masturbación es una práctica solo de los hombres.
	<b>Cree que el VIH se transmite solamente por mantener relaciones sexuales</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Correcto</li> <li>○ Incorrecto</li> </ul>	Porcentaje de estudiantes que cree que el VIH se transmite solamente por mantener relaciones sexuales.



<b>ACTITUD</b>	<b>Con quien tiene más confianza</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Madre</li> <li>○ Padre</li> <li>○ Amig@s</li> <li>○ Padres</li> <li>○ Profesores</li> <li>○ Otros</li> </ul>	Porcentaje de personas de confianza de los estudiantes
	<b>Quien tiene mayor responsabilidad en evitar un embarazo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hombre</li> <li>○ Mujer</li> <li>○ Ambos</li> <li>○ Ninguno</li> </ul>	Porcentaje de estudiantes sobre quien tiene mayor responsabilidad en evitar un embarazo
	<b>Quién tiene mayor actitud para controlar el deseo sexual</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hombre</li> <li>○ Mujer</li> </ul>	Porcentaje de estudiantes que tienen mayor actitud para controlar el deseo sexual
	<b>Qué decisión debe tomar una adolescente cuando se embaraza</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Continuar con sus estudios</li> <li>○ Casarse y trabajar</li> <li>○ Abortar</li> <li>○ Otros</li> </ul>	Porcentaje de estudiantes la decisión que tomaría una adolescente cuando se embaraza

<b>PRÁCTICA</b>	<b>Ha tenido relaciones sexuales</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Si</li> <li>○ No</li> </ul>	Porcentaje de estudiantes que en tenido relaciones sexuales
	<b>En una relación sexual ha utilizado el condón</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Siempre</li> <li>○ A veces</li> <li>○ Nunca</li> </ul>	Porcentaje de estudiantes que utilizan el condón
	<b>Ha realizado planificación familiar</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Inyectables</li> <li>○ Implantes hormonales</li> <li>○ Pastillas o píldoras</li> <li>○ Dispositivo intrauterino (DIU)</li> </ul>	Porcentaje de estudiantes que realizan planificación familiar
	<b>Su proyecto de vida es</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Claro</li> <li>○ Confuso</li> <li>○ Ausente</li> </ul>	Porcentaje de estudiantes que tienen claro el proyecto de vida

### C. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.

La presente investigación es un estudio de tipo descriptivo de corte transversal, permite describir creencias, actitudes y prácticas predominantes en los y las estudiantes.

### D. GRUPO DE ESTUDIO.

El estudio realizado fue dirigido a 36 adolescentes del décimo año al segundo año de bachillerato de la Unidad Educativa 24 de Octubre.

## **E. DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS.**

Con el grupo de estudio determinado, se aplicó una encuesta validada por expertos que son docentes de la Facultad de Salud Pública, Escuela de Educación para la Salud, de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo.

- Para alcanzar el objetivo 1 y 2, que se trata de Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazos en adolescentes que poseen los y las adolescentes se levantó información por medio de encuestas previamente validadas. La interpretación de datos se manejó con la ayuda de los programas Microsoft Word y Excel, en el cual, se analizó los argumentos obtenidos de las encuestas aplicadas, tanto cualitativos y cuantitativos, esta información fue representada en tablas, gráficos estadísticos con su respectivo análisis.
- Para lograr el objetivo 3, Implementar un proyecto que proporcione elevar el nivel de conocimientos, para lo cual, se aplicó planes de acción utilizando una metodología apropiada para adolescentes, padres y madres de familia. Se realizó trabajos de grupo con adolescentes y trabajo de pares lo que ayudó a implantar conocimientos sobre las consecuencias de un embarazo no deseado con enfoque de género recalcando que la responsabilidad es de dos personas no solo de una, y evitar criterios sobre su obligación en manos de la mujer.
- Para alcanzar el objetivo 4 que hace referencia al proceso de evaluación se realizó mediante indicadores previamente diseñados.

## VI. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### A. CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS.

#### 1. Sexo

**TABLA No. 1**

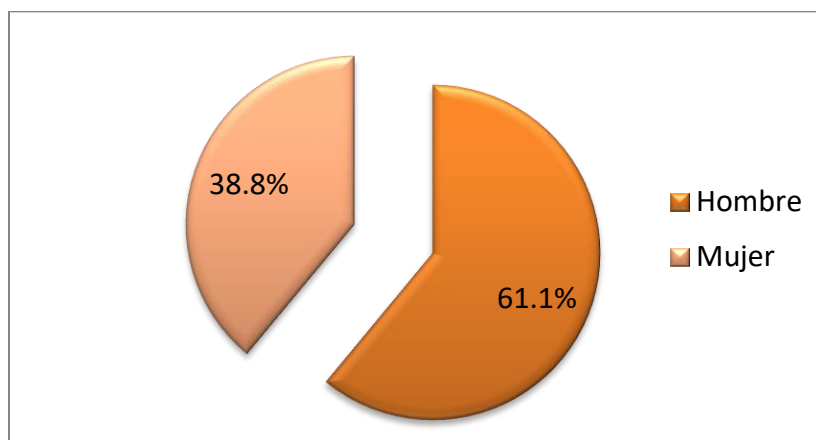
**Sexo de las y los estudiantes de la Unidad Educativa 24 de Octubre.  
Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**

SEXO	Nº	%
Hombre	22	61.1
Mujer	14	38.8
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Encuesta para identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazos en la Unidad Educativa 24 de Octubre.

**GRÁFICO No. 1**

**Sexo de las y los estudiantes de la Unidad Educativa 24 de Octubre.  
Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**



**Fuente:** Tabla N°1.

En la Unidad Educativa 24 de Octubre de la provincia de Cotopaxi en la encuesta aplicada a los estudiantes consta del 38.8% de la participación de mujeres y en un porcentaje mayor del 61.1% correspondiente a hombres, se puede apreciar a simple vista que el mayor número de participantes corresponde al sexo masculino. Esto puede verse reflejado a que la mayor parte de hombres tiene mayor accesibilidad a la educación por pertenecer al sexo masculino y basarse en los estereotipos presentes en la localidad.

## 2. Edad

**TABLA No. 2**

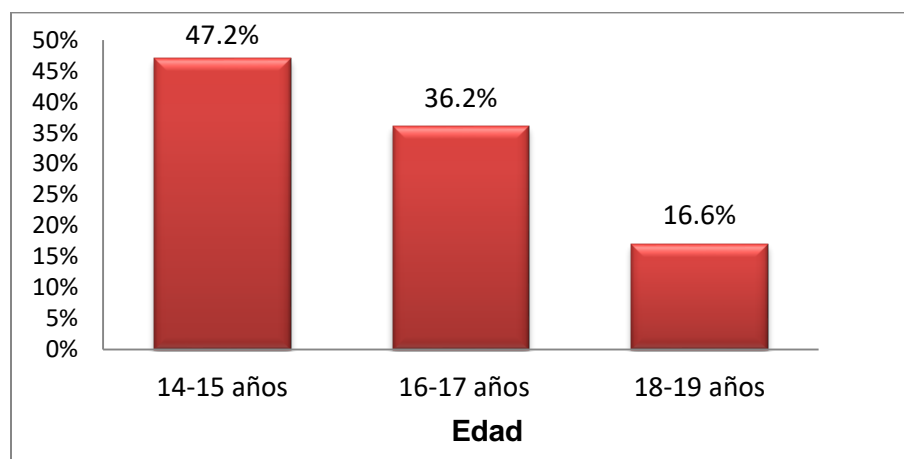
**Edad de las y los estudiantes de la Unidad Educativa 24 de Octubre.  
Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**

EDAD	Nº	%
14-15	17	47.2
16-17	13	36.2
18-19	6	16.6
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Encuesta para identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazos en la Unidad Educativa 24 de Octubre.

**GRÁFICO No. 2**

**Edad de las y los estudiantes de la Unidad Educativa 24 de Octubre.  
Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**



**Fuente:** Tabla N°2.

En el grupo encuestado está constituido del 47.2% corresponden a las edades entre los 14-15 años, el 36.2% entre las edades de 16-17 años y el 16.6% entre las edades de 18-19 años, recalando estos datos obtenidos se puede decir que la mayor parte de la población de estudio está comprendido en las edades de 14 a 15 años de edad, ya que los adolescentes en sus etapas iniciales son los más vulnerables a tener relaciones sexuales sin protección por falta de información. Por tal manera al tratar temas de sexualidad dentro de los talleres permitirán la integración amena para su desarrollo.

### 3. Instrucción.

**TABLA No. 3**

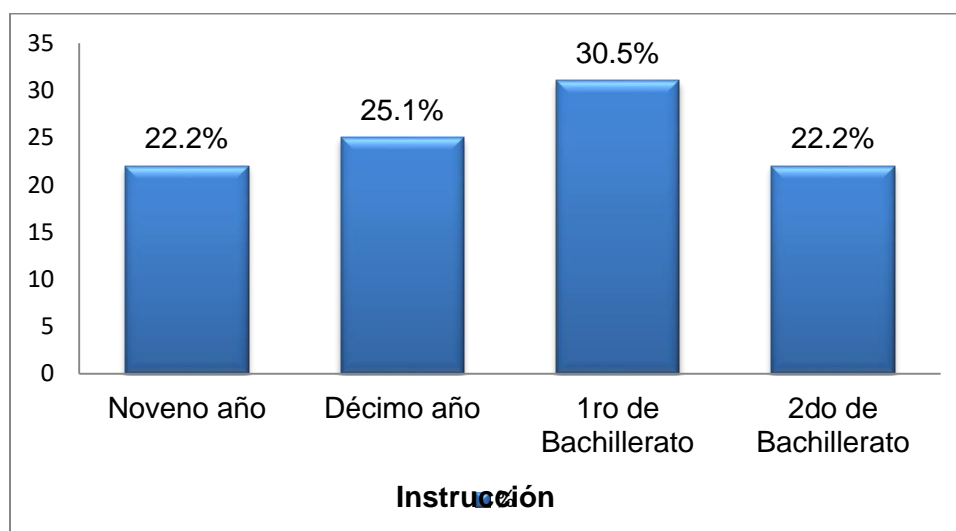
**Instrucción de las y los estudiantes de la Unidad Educativa 24 de Octubre.  
Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**

INSTRUCCIÓN	Nº	%
Noveno año	8	22.2
Décimo año	9	25.1
1ro de Bachillerato	11	30.5
2do de Bachillerato	8	22.2
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Encuesta para identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazos en la Unidad Educativa 24 de Octubre.

**GRÁFICO No. 3**

**Instrucción de las y los estudiantes de la Unidad Educativa 24 de Octubre.  
Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**



**Fuente:** Tabla N° 3.



El nivel de instrucción de los estudiantes según los datos obtenidos con un 22.2% se encuentra estudiando en el noveno año, el 25.1% en el décimo año, el 30.5% en primero de bachillerato y el 22.2% en segundo de bachillerato. Se puede recalcar que existe un nivel bajo de estudiantes cursado el noveno y segundo año de bachillerato. Esto puede ser un factor de riesgo a nivel familiar ya que las numerosas responsabilidades otorgadas no les permiten culminar con la malla de estudio secundario dentro de la Unidad Educativa.

#### 4. Estado Civil

**TABLA No. 4**

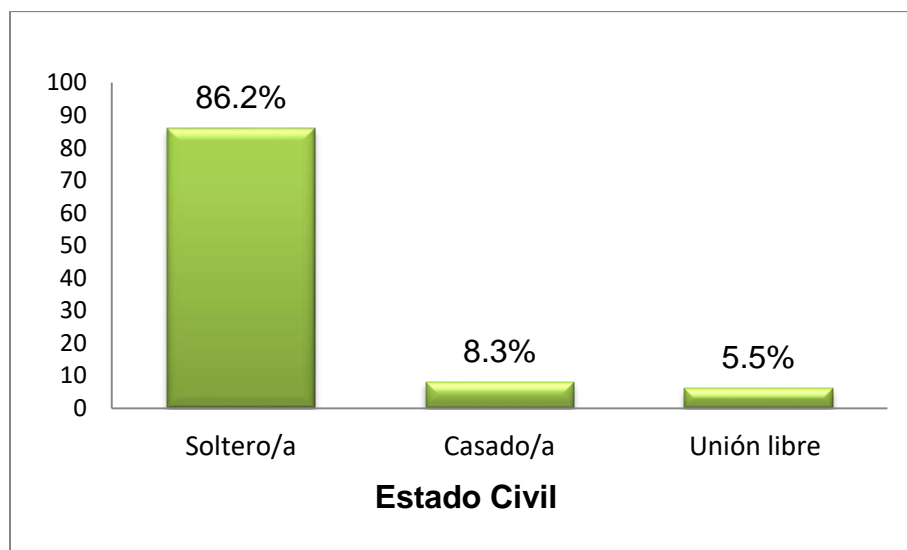
**Estado Civil de las y los estudiantes de la Unidad Educativa 24 de Octubre.  
Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**

ESTADO CIVIL	Nº	%
Soltero/a	31	86.2
Casado/a	3	8.3
Unión libre	2	5.5
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Encuesta para identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazos en la Unidad Educativa 24 de Octubre.

**GRÁFICO No. 4**

**Religión de las y los estudiantes de la Unidad Educativa 24 de Octubre.  
Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**



**Fuente:** Tabla N°.4

En la encuesta realizada en relación del estado civil corresponde al 86.2% de solteros/as, con un 8.3% a casados/as y el 5.5% a unión libre, con estos datos obtenidos se puede observar un número mínimo de adolescentes que forman familias a temprana edad, puede ser su formación por parte voluntaria o a su vez la obligación de paternidad y maternidad, otro de los casos que se ha presentado en esta zona es de la presión de los padres y madres de familia los adolescentes involucrados.

## 5. Residencia

**TABLA No. 5**

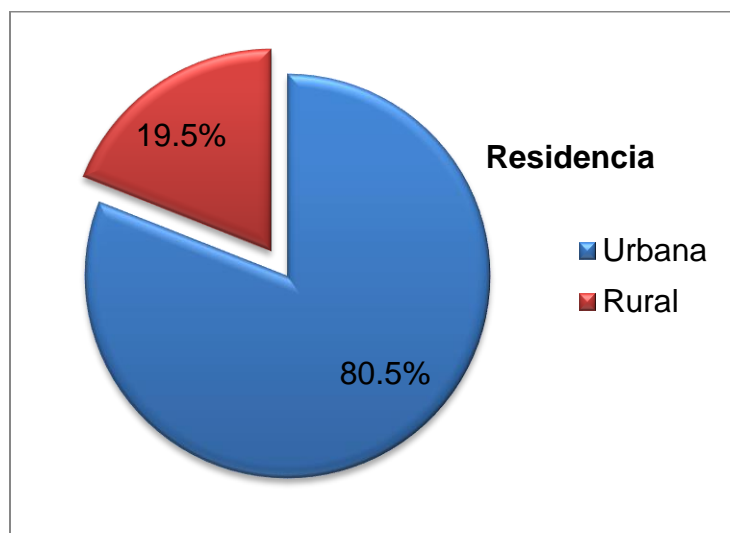
**Residencia de las y los estudiantes de la Unidad Educativa 24 de Octubre.  
Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**

RESIDENCIA	Nº	%
Urbana	29	80.5
Rural	7	19.5
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Encuesta para identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazos en la Unidad Educativa 24 de Octubre.

**GRÁFICO No. 5**

**Residencia de las y los estudiantes de la Unidad Educativa 24 de Octubre.  
Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**



**Fuente:** Tabla No.5

Con los datos recolectados por medio de la encuesta aplicada la residencia de la mayoría de los y las adolescentes es un 80.5% en la zona urbana y el 19.5% reside en la zona rural, se aprecia que los adolescentes viven dentro de su comunidad o cercanas a la comunidad ya que la distancia de otras zonas son de larga trayectoria alrededor de 1 hora de camino o más para llegar a la Unidad Educativa y una menor cantidad vive fuera de ella.

## 6. Religión

**TABLA No. 6**

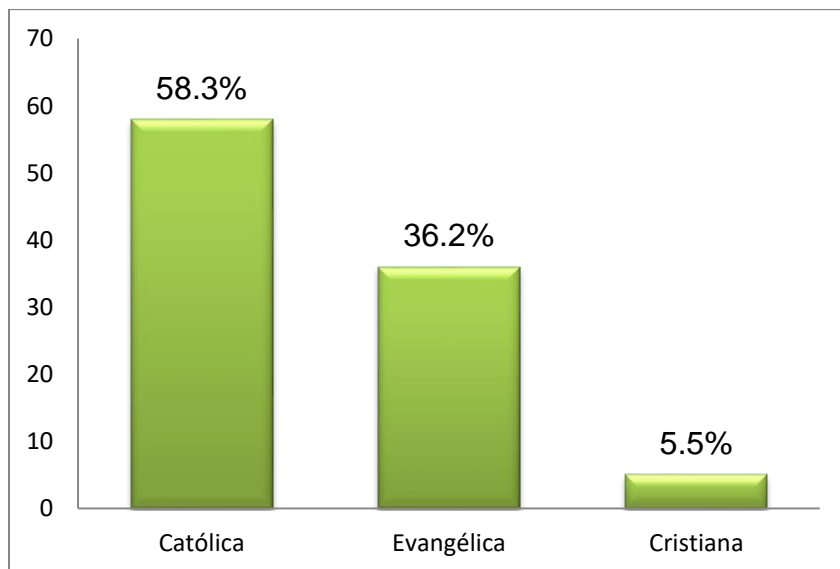
**Religión de las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre.  
Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**

RELIGIÓN	Nº	%
Católica	21	58.3
Evangélica	13	36.2
Cristiana	2	5.5
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100,0</b>

**FUENTE:** Encuesta para identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazos en la Unidad Educativa 24 de Octubre.

**GRÁFICO No. 6**

**Religión de las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre.  
Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**



**Fuente:** Tabla N°6.

En la comunidad prevalece la religión católica con un 58.3% siendo el porcentaje más alto, con un 36.2% en la religión evangélica y en menor porcentaje 5.5% la religión cristiana, dentro de estos datos obtenidos las mujeres mantienen la religión evangélica en la mayoría y los hombres pertenecen a la religión católica, dentro de esta religión acostumbran a participar de las celebraciones religiosas importantes como el 25 de septiembre en honor a San Gregorio que es el patrono de la comunidad y acudir los domingos a misa ordinaria.

## B. CONOCIMIENTOS

### 1. Conocimientos sobre definición del Embarazo No Deseado.

**TABLA No. 7**

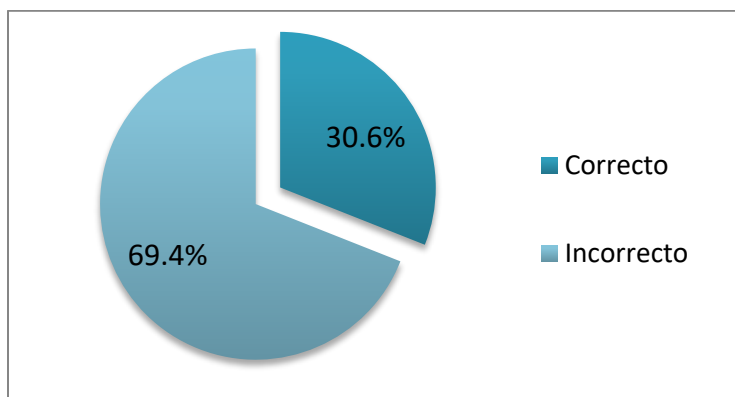
**Conocimientos sobre definición del Embarazo No Deseado de las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**

CONOCIMIENTOS	Nº	%
Correcto	11	30.6
Incorrecto	25	69.4
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Encuesta para identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazos en la Unidad Educativa 24 de Octubre.

**GRÁFICO No. 7**

**Conocimientos sobre definición del Embarazo No Deseado de las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**



**Fuente:** Tabla N°7.



En la definición de embarazo no deseado corresponde al 30.6% de adolescentes que tienen conocimiento sobre esto y el 64.4% responden de manera equivocada, se puede ver reflejado al poco acceso de información o no hay una educación sexual integral, acorde a las necesidades de niñas, niños y adolescentes, a su vez una mala comunicación entre pares por el temor a la sociedad.

El embarazo no deseado en la adolescencia es ya un problema social, económico y de salud pública de considerable magnitud, tanto para los jóvenes como para sus hijos, pareja, familia, ambiente y comunidad que los rodea, acarreando diversos factores de riesgo.

## 2. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos seguros

**TABLA No. 8**

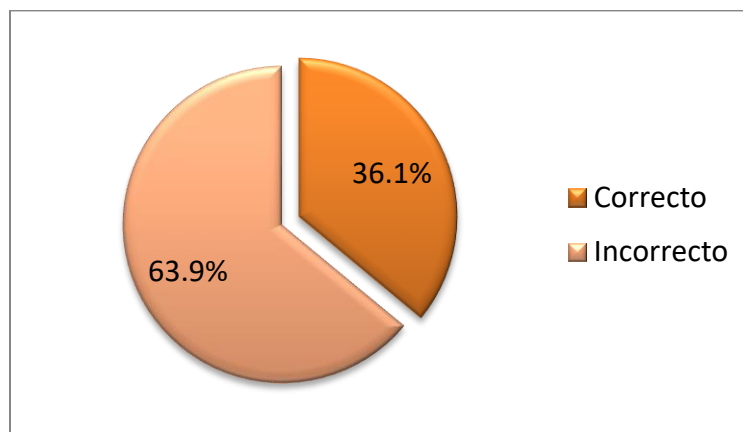
**Conocimientos sobre métodos anticonceptivos seguros para las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**

CONOCIMIENTOS	Nº	%
Correcto	13	36.1
Incorrecto	23	63.9
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Encuesta para identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazos en la Unidad Educativa 24 de Octubre.

**GRÁFICO No. 8**

**Conocimientos sobre métodos anticonceptivos seguros para las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**



**Fuente:** Tabla N°8.

El 36.1% de los encuestados tiene conocimientos correctos con relación a métodos anticonceptivos aptos para adolescentes y el otro 63.9% contestaron de manera incorrecta. Según los resultados obtenidos más de la mitad de los adolescentes no tienen un detalle claro y necesaria que ellos deben saber acorde a su edad para evitar un embarazo a temprana edad.

Dentro de los métodos confiables existen varios tipos: la anticoncepción hormonal (píldora, inyección, implante, norplan, parche), el condón, si se usan correctamente, todos estos métodos son seguros e incluso casi infalibles, es decir que la posibilidad de embarazo es muy pequeña.

### 3. Conocimientos sobre consecuencias de un aborto

**Tabla No. 9**

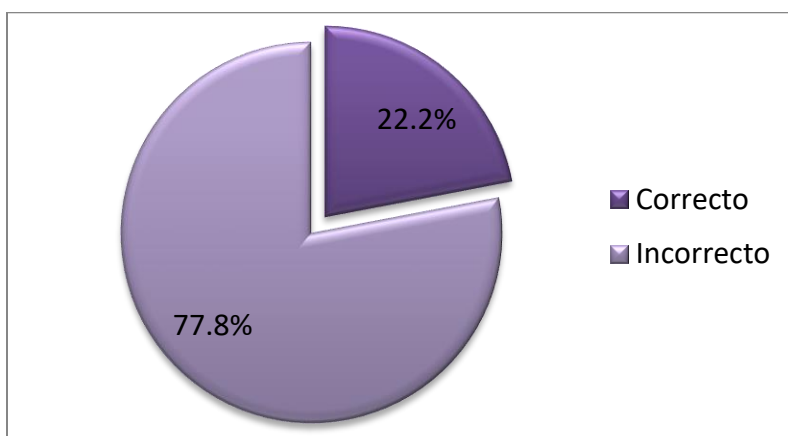
**Conocimientos sobre consecuencias de un aborto que puede suceder en estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**

CONOCIMIENTOS	Nº	%
Correcto	8	22.2
Incorrecto	28	77.8
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Encuesta para identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazos en la Unidad Educativa 24 de Octubre.

**Gráfico No. 9**

**Conocimientos sobre consecuencias de un aborto que puede suceder en estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**



**Fuente:** Tabla N°9.

En cuanto se refiere a consecuencias de un aborto provoca el 22.2% de los encuestados conocen sus secuelas y un 77.8% responden de manera incorrecta, recalcando esta respuesta se muestra una gran deficiencia de información y en virtud de esto las adolescentes son vulnerables a los riesgos latentes.

El aborto es una salida FACIL para algunas adolescentes en las cuales no miden las consecuencias de los actos que realizan, como una mala operación con resultados graves, la esterilidad, hemorragias internas o externas, y entre estos el daño psicológico de la adolescente, si no se trata a tiempo puede tener resultados inevitables como depresión y llegar con la muerte.

#### 4. Conocimientos sobre cambios que influyen en las y los estudiantes

**TABLA No. 10**

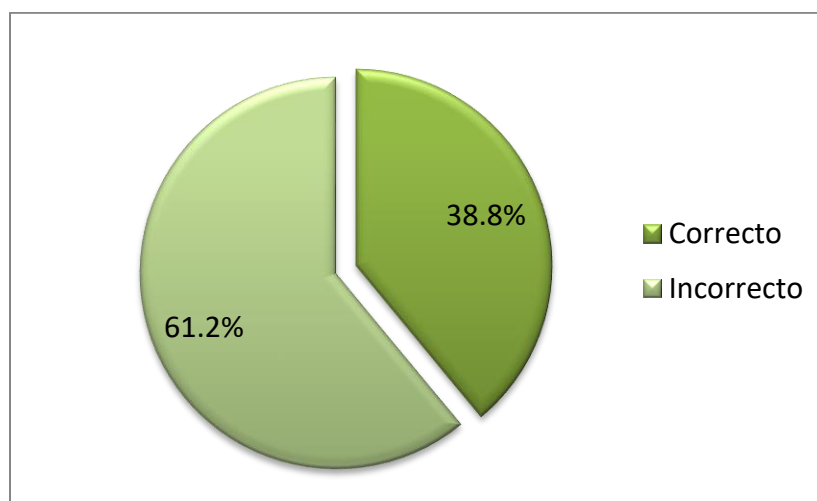
**Conocimientos que poseen sobre cambios que influyen en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**

CONOCIMIENTOS	Nº	%
Correcto	14	38.8
Incorrecto	22	61.2
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Encuesta para identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazos en la Unidad Educativa 24 de Octubre.

**GRÁFICO No. 10**

**Conocimientos que poseen sobre cambios que influyen en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**



**Fuente:** Tabla N°10.

Los conocimientos sobre los cambios que se producen en la pubertad el 38.8% responden de manera acertada y un 61.2% desconocen, con la encuesta aplicada se puede apreciar una deficiencia en relación al desarrollo del cuerpo humano de la infancia a la adolescencia los diferentes cambios primarios y secundarios que ocurren en los hombres y mujeres.

Uno de los cambios más importantes en la mujer es la etapa de la maduración de óvulos y se presenta con la primera menarquia, a partir de este la adolescente tiene la posibilidad de quedarse embarazada, en relación del hombre a partir de las noches húmedas con las que se la conoce, está en la capacidad de ser padre ya que los testículos fabrican una gran cantidad de espermatozoides.

## 5. Conocimientos sobre responsabilidad de la sexualidad

**TABLA No. 11**

**Conocimientos sobre la responsabilidad de la sexualidad de las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha.**

**Cotopaxi 2014.**

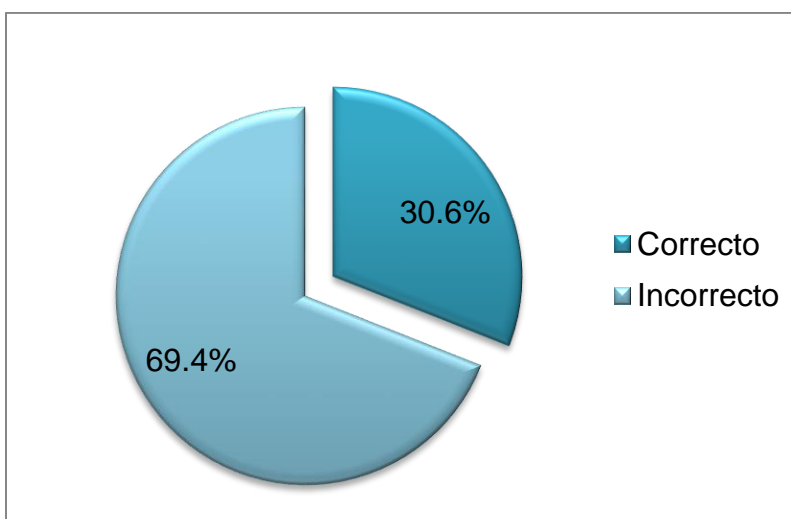
CONOCIMIENTOS	Nº	%
Correcto	11	30.6
Incorrecto	25	69.4
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Encuesta para identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazos en la Unidad Educativa 24 de Octubre.

**GRÁFICO No. 11**

**Conocimientos sobre la responsabilidad de la sexualidad de las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha.**

**Cotopaxi 2014.**



**Fuente:** Tabla N°11.



El porcentaje de los adolescentes referente a la responsabilidad sexual es el 30.6% afirmando que es una responsabilidad de dos es decir hombre y mujer, con un 69.4%, se relaciona en que la responsabilidad recae en mujeres, de esta manera se muestra el estereotipo predominante en este grupo de estudio.

Con esta particularidad se destaca el nivel de machismo presente en la zona, se busca disminuir e incentivar a la participación equitativa de mujeres y hombres dentro de hogares, institución educativa y la comunidad, para que de esta forma la maternidad y paternidad sea un núcleo familiar de responsabilidad y con roles productivos igualitarios libres de prejuicios y de violencia.

## 6. Conocimientos sobre formas de Prevenir un Embarazo No Deseado

**TABLA No. 12**

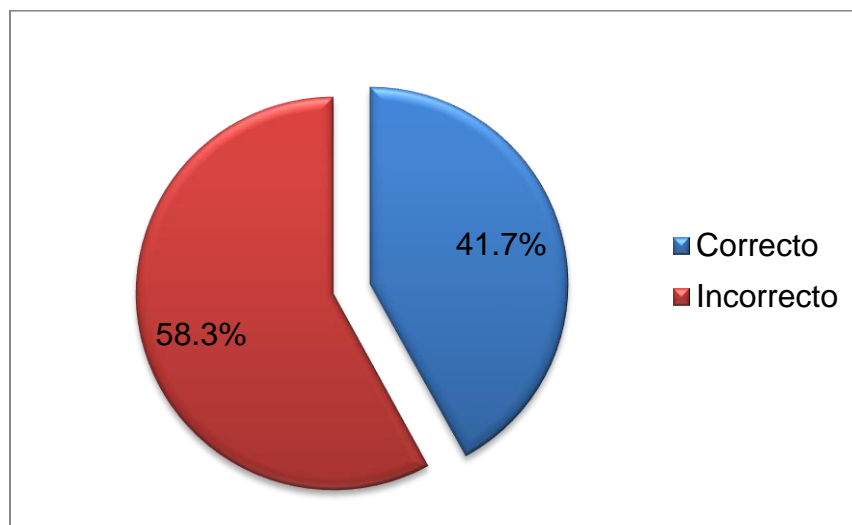
**Conocimientos sobre formas de Prevenir un Embarazo No Deseado en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**

CONOCIMIENTOS	Nº	%
Correcto	15	41.7
Incorrecto	21	58.3
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Encuesta para identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazos en la Unidad Educativa 24 de Octubre.

**GRÁFICO No. 12**

**Conocimientos sobre formas de Prevenir un Embarazo No Deseado en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**



**Fuente:** Tabla N°12.

El 41.7% de las respuestas fueron correctas con relación a formas de prevenir un embarazo no deseado, el 58.3% respondieron de manera incorrecta. Se puede establecer que los adolescentes comprenden formas esenciales para su prevención y poca práctica para utilizar aquellos métodos.

De esta manera por más métodos que se utilicen o conozcan siempre serán un riesgo si no se los usa correctamente. Cada método anticonceptivo tiene su modo de uso diferente uno de otro, por tal razón estos métodos deben ser explicados de manera clara y sencilla y a su vez realizar su demostración con la ayuda de maquetas.

## C.CREENCIAS

### 1. Embarazo en la primera relación sexual

**TABLA No. 13**

**Embarazo en la primera relación sexual que consideran las y los estudiantes.**

**Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**

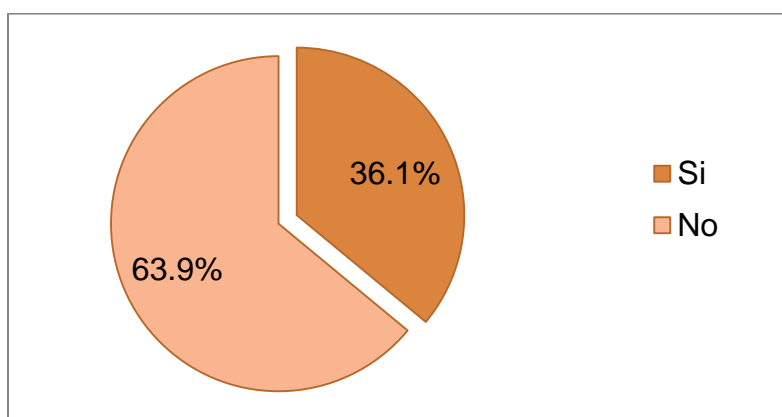
<b>Embarazo en la primera relación sexual</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
<b>Si</b>	13	36.1
<b>No</b>	23	63.9
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Encuesta para identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazos en la Unidad Educativa 24 de Octubre.

**GRÁFICO No. 13**

**Embarazo en la primera relación sexual que consideran las y los estudiantes.**

**Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**



**Fuente:** Tabla N°13.

En la encuesta aplicada el 36.1% de adolescentes manifiestan que en la primera relación sexual existe la posibilidad de embarazarse, mientras el 63.9% de ellos y ellas su versión es negativa. Por los resultados emitidos se determina que la mayoría afirma que no puede quedar embarazada, no existe ningún tipo de riesgo en su primera relación sexual, mientras los resultados son otros, que a nivel nacional y mundial un 64 mil adolescentes mujeres son madres en su primera relación coital, sin mantener un método de prevenir su gestación, y 45 mil adolescentes mujeres están casadas o con pareja, en las últimas 2 décadas.

## 2. Establecer una relación seria en las y los Adolescentes

**TABLA No. 14**

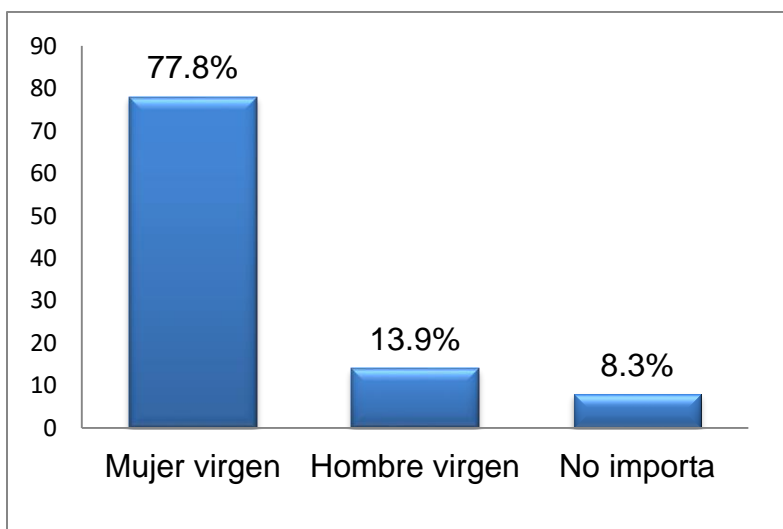
**Establecer una relación seria en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**

<b>Preferencia de una relación seria</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
<b>Mujer virgen</b>	28	77.8
<b>Hombre virgen</b>	5	13.9
<b>No importa</b>	3	8.3
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Encuesta para identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazos en la Unidad Educativa 24 de Octubre.

**GRÁFICO No. 14**

**Establecer una relación seria en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**



**Fuente:** Tabla N°14.

Un porcentaje del 77.8% se ve reflejado en la preferencia de la mujer virgen para mantener o formar una relación seria, mientras que el 13.9% prefiere a un hombre y el restante del 8.3% no interesa. Al conocer de estos resultados se aprecia que la mayoría desea tener una relación con una mujer virgen, de manera que se valora más, caso contrario si no es virgen no es valorada con una mujer digna del hombre que desee formar un vínculo afectivo o formar una familia.

Se muestra un desprecio, discriminación así la mujer, negando así su libertad de participar, convivir en comunidad, su moral es señalada por una sociedad machista.

### 3. Asignación de roles productivos de las y los estudiantes

**TABLA No. 15**

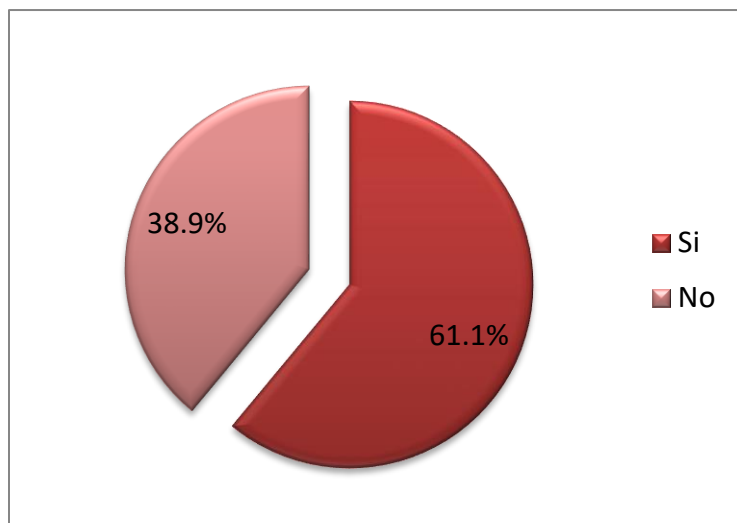
**Asignación de roles productivos de las y los estudiantes. Unidad Educativa  
24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**

Roles productivos	Nº	%
SI	22	61.1
NO	14	38.9
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Encuesta para identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazos en la Unidad Educativa 24 de Octubre.

**GRÁFICO No. 15**

**Asignación de roles productivos de las y los estudiantes. Unidad Educativa  
24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**



**Fuente:** Tabla N°15.



Un porcentaje del 38.9% afirma que la mujer tienen la responsabilidad de realizar trabajo doméstico dentro de ellos la crianza y educación de sus hijos e hijas y el 61.1% se refiere a compartir dichas tareas y permitir la participación de las mujeres y niñas dentro de la comunidad, en caso de la niñas el acceso y la permanencia en la educación; ya que no todas las niñas llegan a terminar la escuela por ejercer mayor responsabilidad dentro de sus hogares y ellas pasan a desempeñar el papel de madre de sus hermanos menores.

Por el contrario, el hombre está en su libre elección de estudiar o de trabajar y el apoyo de los padres ante esta situación. Observando esta realidad dentro de la comunidad es evidente la falta de comunicación e interés de los pares.

#### 4. Opinión sobre masturbación de las y los estudiantes

**TABLA No. 16**

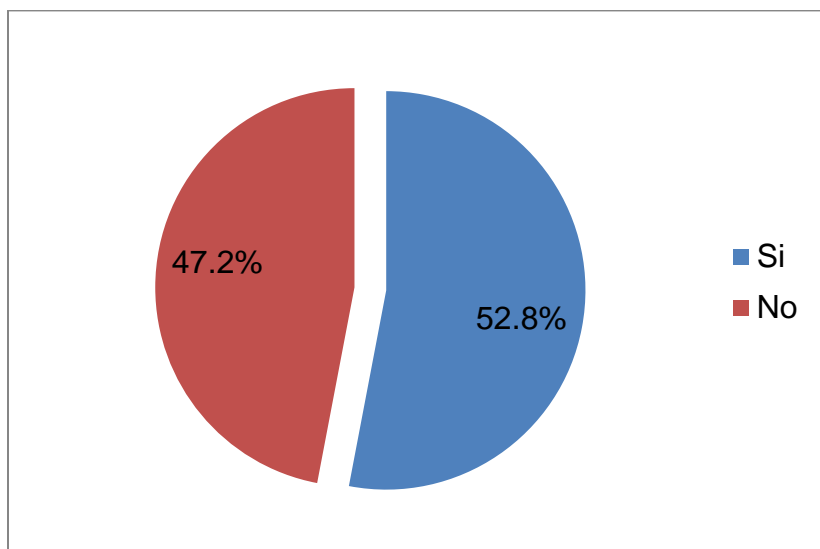
**Opinión sobre masturbación en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**

<b>Masturbación en la adolescencia</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
<b>SI</b>	19	52.8
<b>NO</b>	17	47.2
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Encuesta para identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazos en la Unidad Educativa 24 de Octubre.

**GRÁFICO No. 16**

**Opinión sobre masturbación en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**



**Fuente:** Tabla N°16.

En la pregunta que se refiere a la masturbación es práctica de los hombres un 52.8% respondió de manera afirmativa y con un 47.2% establecieron que la masturbación también es realizada por las mujeres.

Al obtener estos datos estadísticos en su mayoría asegura que los hombres se masturban al ver fotos o videos eróticos, ya que sus emociones y reacciones son instantáneas. Al relacionarse con la mujer sus repuestas son negativas.

## 5. Métodos de transmisión del VIH/Sida de las y los estudiantes

**TABLA No. 17**

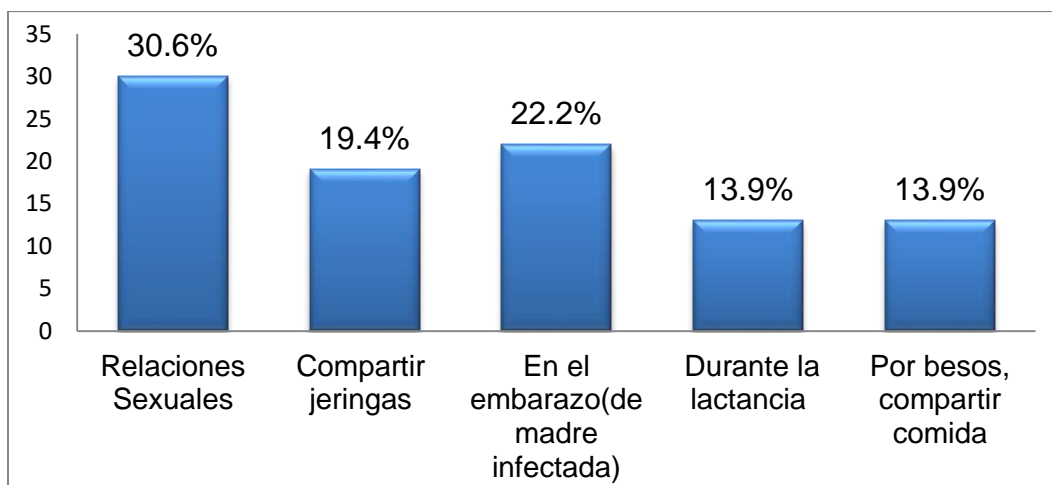
**Métodos de transmisión del VIH/Sida en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**

Métodos de transmisión del VIH/Sida	Nº	%
Relaciones Sexuales	11	30.6
Compartir jeringas	7	19.4
En el embarazo(de madre infectada)	8	22.2
Durante la lactancia	5	13.9
Por besos, compartir comida	5	13.9
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Encuesta para identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazos en la Unidad Educativa 24 de Octubre.

**GRÁFICO No. 17**

**Métodos de transmisión del VIH/Sida en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**



**Fuente:** Tabla N°17.

En la identificación a las formas de transmisión del VIH/Sida hay variación en sus respuestas como el 30.6% mencionan que se transmite por relaciones sexuales, el 19.4% por medio de jeringas contaminadas de una persona infectada a una persona sana, con el 22.2% durante el embarazo de madre infectada o a su vez en el momento del alumbramiento del nuevo ser, el 13.9% responden que una de las formas de transmisión es por medio de la lactancia y el otro 13.9% de manera incorrecta manifiestan que se pueden infectar por dar besos (en la boca) y por compartir la comida.

Al tener los resultados mencionados se puede apreciar que en su mayoría tiene información acerca del VIH y formas de transmitirse, además en un menor número destacan que el compartir su comida y dar besos existe el riesgo de infectarse, estas afirmaciones son erróneas, una persona se infecta sólo si ha tenido contacto directo con secreciones potencialmente infectantes: sangre, secreciones sexuales o leche materna.

## D.ACTITUD

### 1. Nivel de confianza para hablar sobre sexualidad de las y los estudiantes

**TABLA No. 18**

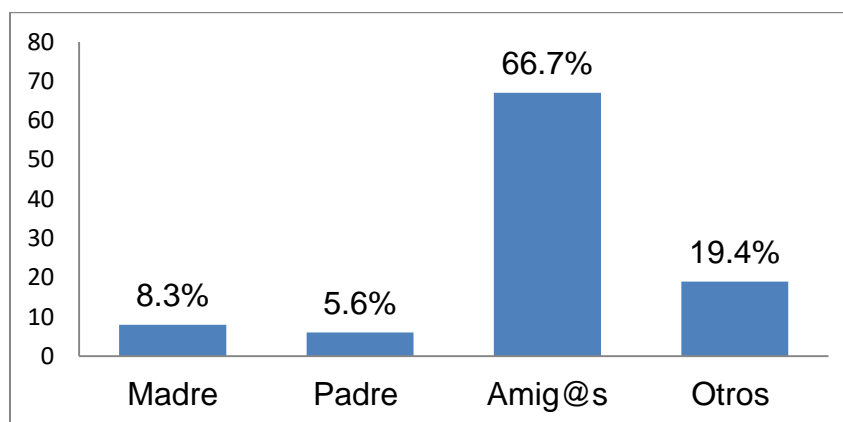
**Nivel de confianza para hablar sobre sexualidad en las y los estudiantes.  
Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**

Confianza para hablar de sexualidad	Nº	%
Madre	3	8.3
Padre	2	5.6
Amig@s	24	66.7
Otros	7	19.4
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Encuesta para identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazos en la Unidad Educativa 24 de Octubre.

**GRÁFICO No. 18**

**Nivel de confianza para hablar sobre sexualidad en las y los estudiantes.  
Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**



**Fuente:** Tabla N°18.

La mayoría de los y las adolescentes para hablar de sexualidad tienen mayor confianza con sus amigos/as en un 66.7%, ya que por tener su misma edad tienen mayor facilidad de comunicarse sobre este tema, pero a su vez un riesgo no tener la información necesaria y correcta para poder trasmitirlo, con un 8.3% de ellos y ellas hablan con su madre y el 5.8% con su padre, un 19.4% busca dialogar con sus hermanas/os.

Al obtener estos resultados del grupo de estudio se puede deducir que no hay la confianza suficiente para tratar estos temas con sus padres ya sea por incomodidad o el qué decir de los demás, esto puede ser un factor de riesgo para tener relaciones sexuales a temprana edad.

## 2. Responsabilidad para evitar un embarazo de las y los estudiantes

**TABLA No. 19**

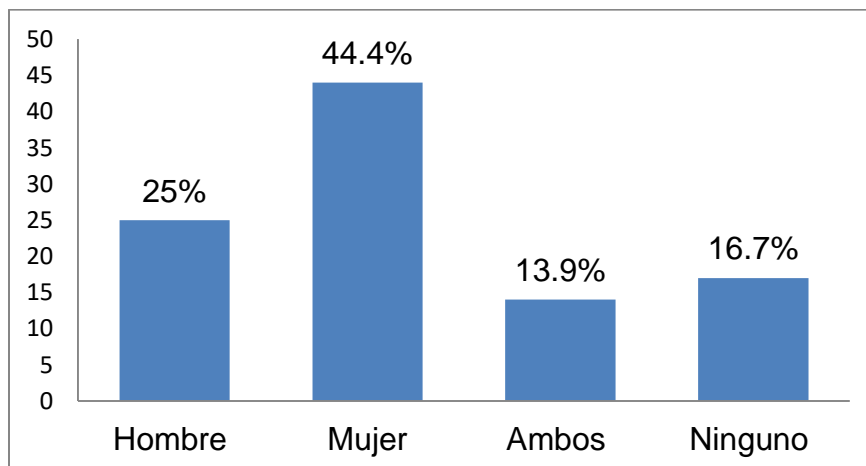
**Responsabilidad para evitar un embarazo en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**

Responsabilidad para evitar un embarazo	Nº	%
Hombre	9	25
Mujer	16	44.4
Ambos	5	13.9
Ninguno	6	16.7
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Encuesta para identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazos en la Unidad Educativa 24 de Octubre.

**GRÁFICO No. 19**

**Responsabilidad para evitar un embarazo en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**



**Fuente:** Tabla N°19.



El 44.4% cree que la responsabilidad de evitar el embarazo está en la mujer, el 25% manifiesta que el hombre ejerce esta responsabilidad por ser de carácter fuerte y tiene más acceso a métodos anticonceptivos, un 16.7% no señala ninguna de las respuestas y el 13.9% deciden que la responsabilidad de evitar el embarazo es del hombre y de la mujer.

Con las encuestas aplicadas se puede percibir que la mayor responsabilidad la otorgan a las mujeres por no tener la precaución, por otro lado, se dice que los hombres tienen mayor apertura a métodos anticonceptivos, esto se debe al hecho de ser hombre.

### 3. Decisión por un embarazo No Deseado de las y los estudiantes

**TABLA No. 20**

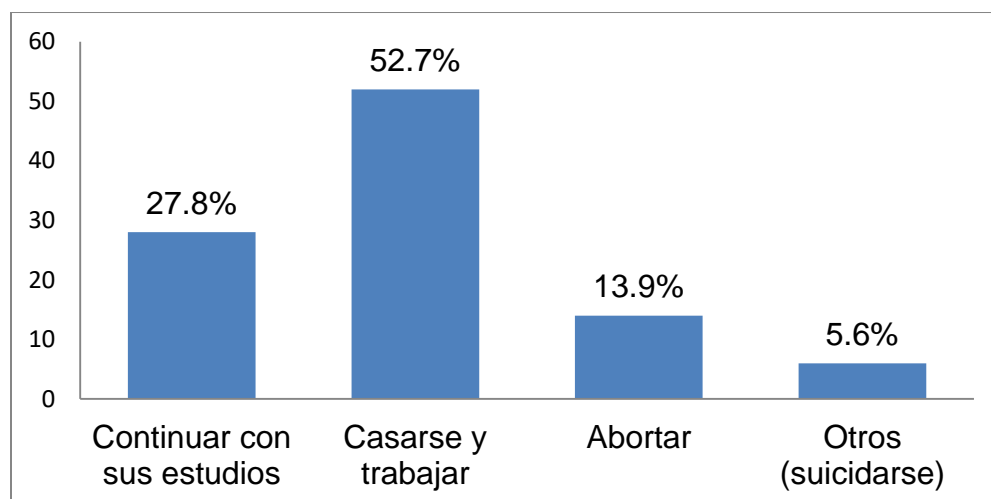
**Decisión por un embarazo No Deseado en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**

<b>Decisión ante un embarazo adolescente</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
<b>Continuar con sus estudios</b>	10	27.8
<b>Casarse y trabajar</b>	19	52.7
<b>Abortar</b>	5	13.9
<b>Otros (suicidarse)</b>	2	5.6
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Encuesta para identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazos en la Unidad Educativa 24 de Octubre.

**GRÁFICO No. 20**

**Decisión por un embarazo No Deseado en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**



**Fuente:** Tabla N°20.

En el grafico se puede observar que el 52.7% de los y las adolescentes opinan que al embarazarse deben casarse y trabajar, el 27.8% señala que debe continuar con sus estudios y ejercer su responsabilidad, con un 13.9% responde de manera critica el hecho de abortar, terminar con la vida del nuevo ser, 5.6% responden que se debe suicidar, a ver esta problemática por mínimo porcentaje es preocupante a este tipo de acciones que ciertos adolescentes buscan esta salida sin pensar las consecuencias de los actos.

Estas decisiones mencionadas por las y los estudiantes puede deberse a la presión de la sociedad, ser juzgadas duramente por actos cometidos con irresponsabilidad afectando así no solo a la adolescente, involucrado al núcleo familiar.

## E.PRÁCTICA

### 1. Práctica sexual con protección en las y los estudiantes

**TABLA No. 21**

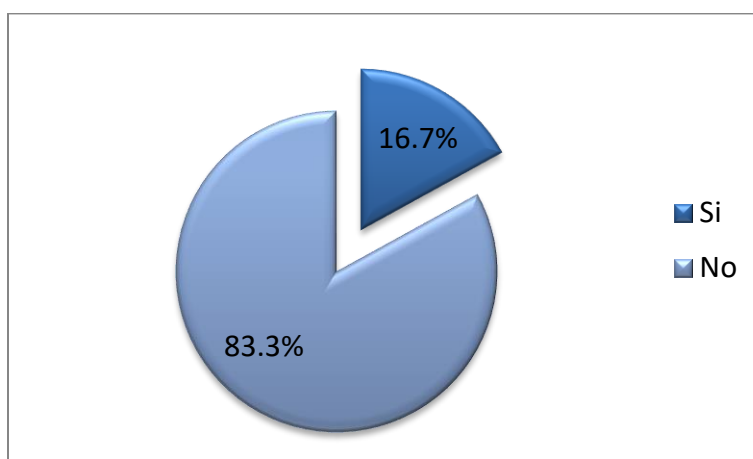
**Práctica sexual con protección en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**

<b>Práctica sexual en adolescentes</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
<b>Si</b>	6	16.7
<b>No</b>	30	83.3
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Encuesta para identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazos en la Unidad Educativa 24 de Octubre.

**GRÁFICO No. 21**

**Práctica sexual con protección en las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**



**Fuente:** Tabla N°21.

El 16. 7% respondieron ante esta pregunta el haber tenido relaciones sexuales y por el otro lado en un porcentaje mayoritario con el 83.3% señalaron que no lo han hecho. Al observar dicho resultado se puede decir que en la mayoría de los y las adolescentes no tienen riesgo de tener un embarazo a temprana edad y ejercer sus responsabilidades a corta edad. Esto se da por el control de los padres en las adolescentes por tenerlas ocupas en actividades domésticas o agrícolas en caso de las mujeres, también se puede aportar que las adolescentes que son activas sexualmente tienen riesgos a embarazarse o tener infecciones de transmisión sexual.

## 2. Utilización del preservativo en prácticas sexuales en las y los estudiantes

**TABLA No. 22**

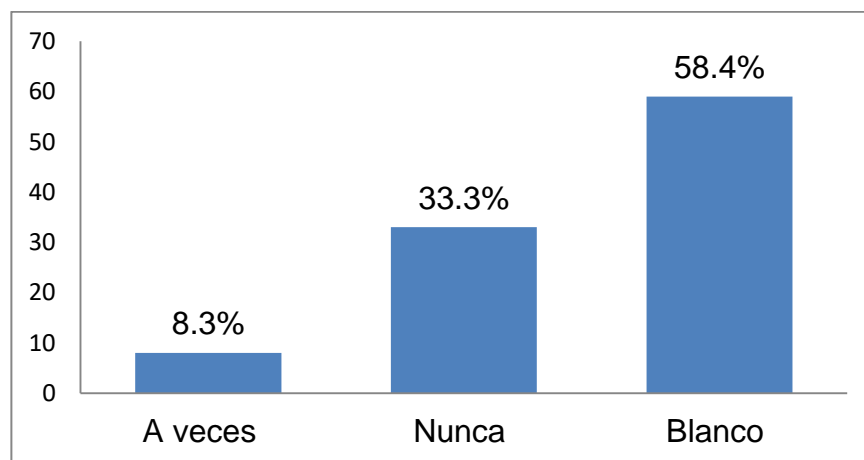
**Utilización del preservativo en prácticas sexuales en las y los estudiantes.  
Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**

Uso de preservativo	Nº	%
A veces	3	8.3
Nunca	12	33.3
Blanco	21	58.4
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Encuesta para identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazos en la Unidad Educativa 24 de Octubre.

**GRÁFICO No. 22**

**Utilización del preservativo en prácticas sexuales en las y los estudiantes.  
Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**



**Fuente:** Tabla N°22.

El 8.3% afirma el uso del preservativo en sus relaciones sexuales en ocasiones, un 33.3% responde que no lo utiliza y con el 58.4% es en blanco, pueda deberse al temor de responder esta pregunta, otro caso que sus respuesta no es honesta.

Al obtener estos criterios de respuestas negativas y en blanco de los y las estudiantes en el uso del condón, es muy positivo a su vez, puede ser un factor protector para disminuir el embarazo en adolescentes dentro de esta localidad.

### 3. Utilización de un método de planificación familiar en las y los estudiantes

**TABLA No. 23**

**Utilización de un método de planificación familiar en las y los estudiantes.**

**Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**

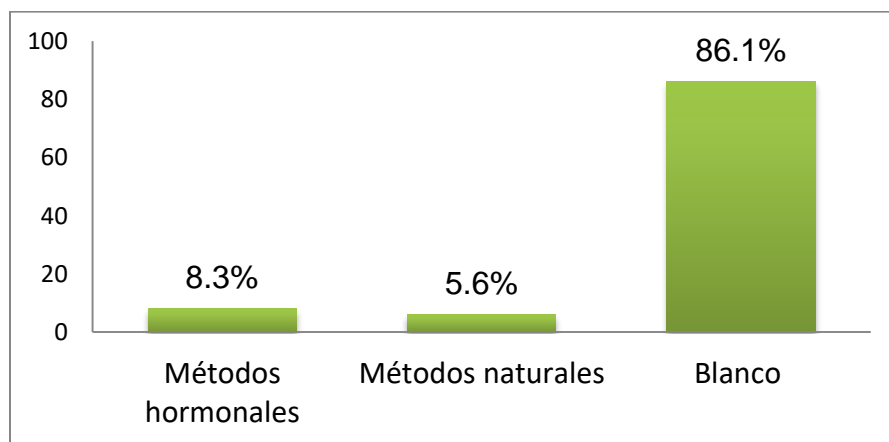
Métodos de planificación	Nº	%
Métodos hormonales	3	8.3
Métodos naturales	2	5.6
Blanco	31	86.1
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Encuesta para identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazos en la Unidad Educativa 24 de Octubre.

**GRÁFICO No. 23**

**Utilización de un método de planificación familiar en las y los estudiantes.**

**Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**



**Fuente:** Tabla N°23.



En el gráfico se puede observar que el 8.3% de adolescentes señalan la utilización de métodos hormonales como la aplicación de inyectables o norplan, con un 5.6% usa un método natural como del ritmo y con un gran número de respuesta con el 86.1% es en blanco.

Con estos datos obtenidos la mayoría de adolescentes su respuesta es en blanco, esto puede ser, por no saber o no utilizan un método para prevenir el embarazo, por temor o del que dirán los demás. Otra de las causas podría ser a la falta de accesibilidad a métodos anticonceptivos dentro del Hospital Parroquial.

#### 4. Proyecto de vida en las y los estudiantes

**TABLA No. 24**

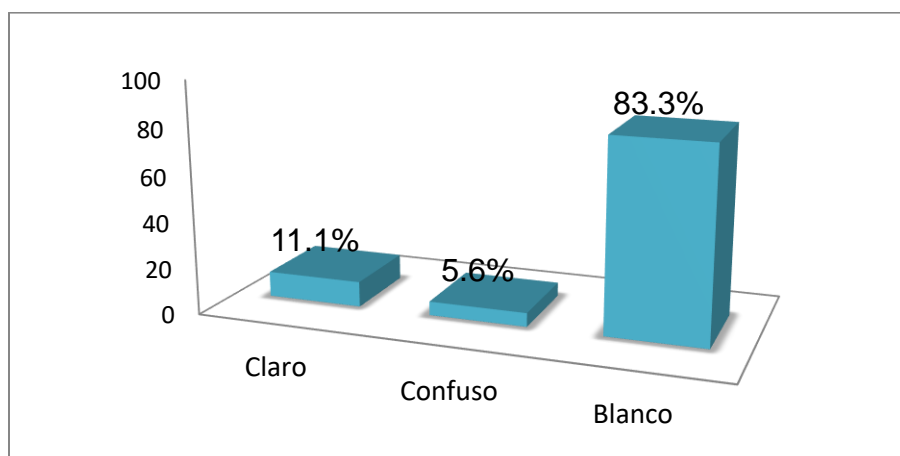
**Proyecto de vida de las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre.  
Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**

<b>Práctica sexual en adolescentes</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
<b>Claro</b>	4	11.1
<b>Confuso</b>	2	5.6
<b>Blanco</b>	30	83.3
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Encuesta para identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazos en la Unidad Educativa 24 de Octubre.

**GRÁFICO No. 24**

**Proyecto de vida de las y los estudiantes. Unidad Educativa 24 de Octubre.  
Comunidad La Cocha. Cotopaxi 2014.**



**Fuente:** Tabla N°24.

En el gráfico se observa que el 11.1% el proyecto de vida está claro, las metas y sueños que el adolescente desea cumplir, un 5.6% no lo sabe muy o no lo tienen pensado lo que harán o lograrán en su vida y con un 83.3% de las respuestas de adolescentes no lo saben. Observando estos datos el proyecto de vida de la mayoría de adolescentes no está planificado.

El proyecto de vida es una manera de plantear los sueños, metas, anhelos que en el transcurso de la vida llegarlos a cumplir, puede sea nivel familiar, emocional, profesional, social, laboral, etc.

PROYECTO SOBRE PREVENCIÓN DE  
EMBARAZOS CON ENFOQUE DE  
GÉNERO DIRIGIDO A  
ESTUDIANTES DE LA UNIDAD  
EDUCATIVA 24 DE OCTUBRE.  
COMUNIDAD LA COCHA. CANTÓN  
PUJILÍ. COTOPAXI 2014.

## **1. INTRODUCCIÓN**

El objetivo fundamental de este proyecto es mejorar los conocimientos en prevención de embarazos con enfoque de género en adolescentes, ofreciendo alternativas de capacitación lúdicas los cuales sean capaces de transmitir conocimientos de forma clara y sencilla, de esta manera incentivar a la transmisión de información con sus pares.

A la vez mantener el enfoque de género, pues los estereotipos de nuestra sociedad son muy marcados dando origen a grandes factores de riesgo entre ellos la violencia, la limitación a participar a la mujer en la toma de decisiones. Como también la asignación excesiva de roles productivos a la mujer, y colocar una barrera de superación a nivel personal, profesional para este género.

La violencia de género implica la privación del goce afectivo, el ejercicio, e incluso el conocimiento de los derechos humanos y libertades fundamentales, contribuyendo a mantener a las niñas, adolescentes y mujeres adultas subordinadas, con baja autoestima, con escasa participación política y habilidades de negociación, y a niveles inferiores de educación, capacitación y oportunidades

de empleo y remuneración justa y equitativa, por lo tanto, se han ordenado las causas asociadas al embarazo adolescente en las áreas individual, familiar y social.

Al involucrar cada una de estas consecuencias del embarazo adolescente son varias y afectan de manera determinante el futuro y el proyecto de vida de los y las estudiantes; no terminan los estudios tienen menos oportunidades de trabajo y menos ingresos que las demás y es más probable que aumenten sus condiciones de pobreza y las de su generación, ubicándose en condiciones de especial vulnerabilidad.

Se buscará reducir un gran índice de embarazos en adolescentes, por lo cual es necesario enfatizar la prevención brindando información sobre métodos anticonceptivos, en especial el preservativo, a su vez, con este trabajo ayudará a tener un mejor conocimiento sobre esta problemática que afecta a la sociedad. Este proceso permitirá identificar los riesgos y de esta manera prevenir embarazos en los adolescentes y diseñar acciones basadas en las necesidades de salud.

## **2. JUSTIFICACIÓN**

El embarazo adolescente, generalmente no planificado y no deseado, supone un impacto negativo sobre la condición física, emocional y económica de los estudiantes de la Unidad Educativa 24 de Octubre, además se condiciona su estilo de vida, por lo que constituye para las jóvenes embarazadas un problema social.

Enfatizando en el trabajo de este problema, se buscó mejorar calidad de vida para las personas, en lo cual se planteó una propuesta de trabajo en prevención de embarazos en adolescentes enfatizando el enfoque de género.

En la Unidad Educativa 24 de Octubre de la parroquia Zumbahuano se habla del tema de salud sexual y reproductiva, ni sobre equidad de género, no existe una participación directa del departamento de orientación y bienestar estudiantil, por tanto, se realizó este trabajo a fin de conocer a profundidad la realidad que viven los estudiantes del colegio y concientizar a los futuros padres y mediadores para actuar con brevedad sobre este problema.

El diagnóstico realizado muestra un bajo nivel de conocimientos de un 36.1% sobre métodos anticonceptivos apropiados para la utilización por parte de las y los adolescentes, con este indicador muestra la escasa información que se imparte dentro de esta institución y de organizaciones presentes en esta localidad, sobre dicho tema, quedando así varios factores de riesgo para ellos y ellas.

Dentro de la responsabilidad de un embarazo a temprana edad los criterios de acuerdo al diagnóstico, manifiestan que la mujer tiene la obligación de educarlo, criarlo y en relación al hombre es la parte económica del núcleo familiar dejando así su rol de padre y la importancia que este tiene.

Se buscó reducir embarazos en adolescentes, por lo cual fue necesario enfatizar la prevención, a su vez con este trabajo se ayudó a tener un mejor conocimiento sobre esta problemática que afecta a la sociedad. Existe la posibilidad que este proyecto siga avanzando y duplicando en otras comunidades, porque el estudio va dirigido específicamente a la necesidad de la población. Este proceso proporcionó identificar los riesgos y de esta manera prevenir embarazos en los adolescentes y diseñar acciones basadas en las necesidades de salud y no en sus demandas teniendo en cuenta que tiene una influencia de diversos factores del medio y otros individuales.

Dentro de esta investigación fue necesaria la aplicación de una metodología activa – participativa para modificar el paradigma actual y consolidar el paradigma emergente. Capaz de enfrentar los nuevos retos que se impone a los y las adolescentes en todos los momentos de este proceso de enseñanza realizado, permitió al equipo identificar y caracterizar los problemas de salud y social, monitorear y evaluar las intervenciones realizadas y establecer sistemas de vigilancia para dar un seguimiento del proceso que se realizó con los adolescentes de la Unidad Educativa 24 de Octubre.



### **3. OBJETIVOS**

#### **A. OBJETIVO GENERAL**

Incrementar conocimientos en prevención de embarazos con enfoque de género en Estudiantes de la Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad la Cocha. Cantón Pujilí. Cotopaxi 2014.

#### **B. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Planificar talleres educativos sobre sexualidad en adolescentes enfatizando con enfoque de género.
2. Desarrollar talleres educativos que eleven conocimientos sobre la prevención del embarazo en adolescentes.
3. Evaluar los resultados del Proyecto.

## **METAS**

- Lograr que el 80% de adolescentes mejoren sus conocimientos sobre la prevención de embarazos.

## **METODOLOGÍA**

El método que se propone para la realización del programa educativo es el método grupal participativo y con técnicas adaptables a las características del grupo.

## **TÉCNICAS**

La técnica a utilizar es la activa participativa, para lograr la integración y motivación del grupo.

- Dinámicas grupales.
- Lluvia de Ideas.
- Capacitaciones educativas.
- Diálogos reflexivos

## **RECURSOS**

## **HUMANOS**

- Adolescentes de la Unidad Educativa.
- Dirigentes de la Comunidad.
- Estudiante de la Escuela de Educación para la Salud

## **MATERIALES**

- Paleógrafo
- Marcadores.
- Esferográfico
- Cartulinas
- Plastilinas
- Tarjetas
- Videos

## **TECNOLÓGICOS**

- Computadora.
- Retroproyector.
- Televisión.
- DVD.

## **4. MARCO INSTITUCIONAL.**

#### **4.1 HISTORIA DE LA UNIDAD EDUCATIVA**

La escuela “24 de Octubre”, comienza a funcionar desde agosto de 1954 y logra su legalización un 10 de Octubre del mismo año, la historia oral data que existieron varios levantamientos indígena en toda la zona Zumbahua en contra de los patrones que explotaban y la última rebelión fue un 24 de Octubre, logrando con ello sellar para siempre los atropellos y abusos de los patrones; por lo tanto en honor a esa fecha memorable en esta zona, nuestros antepasados así lo resolvieron que se llame este centro Educativo.

Posteriormente a ello, mediante Acuerdo Ministerial N° 2153 de junio 11 de 1991, se determina que la escuela “24 de Octubre”, pase a la jurisdicción de la DINEIB. En atención al Of. N° 0165 DIPEIBC, de junio de 1998, en el cual el Director Provincial solicita a la DINEIB, la legalización del funcionamiento de los séptimo , octavo y noveno nivel, correspondientes a los años lectivos , 1996-1997 y 1998, en el CEC”24 de Octubre” de la comuna La Cocha, parroquia Zumbahua, cantón Pujilí, provincia de Cotopaxi fomentando así el desarrollo del Sistema Intercultural bilingüe inmerso en una institución de carácter técnico, pedagógico y deportivo; el modelo se encuentra ligado al MOSEIB, con el fin de fortalecer la identidad, la interculturalidad y la organización comunitaria.

En el 2007 se da la reapertura del octavo año de Educación Básica; en el año lectivo 2010-2011 se implementa la educación inicial con los niños y niñas de 3 a 4 años

de edad. En la actualidad el Centro Educativo con 219 estudiantes desde educación inicial hasta décimo año de educación básica.

La población es netamente indígena del pueblo Panzaleo su idioma natal es el Kichwa. La institución se encuentra ubicada en el centro de la comunidad la Cocha a 6km de la cabecera parroquial Zumbahua a su alrededor se encuentran las comunidades de Pucaugsha, Cocha Uma, Cucshca, Milimpamba, Iracunga, Cusualo, Vaqueria, Quilapungo, Niño Rumi, Poce, Cuacho, Chicho, Macapungo, Cashapata, Anchi, Unacota, Jatalo.

Al ser considerada la comuna la Cocha como una zona estratégica es necesario contar que cuenta con vías accesibles y geográficamente cercanas al Centro Educativo, con una demanda estudiantil de 1786 niñas, niños y adolescentes en edad estudiantil.

Este centro busca ascender a la categoría de BACHILLERATO promoverá la integración de los actores de las comunidades aledañas, fomentando su desarrollo y bienestar con la oferta de primer año, segundo año y tercer año de Bachillerato Técnico, bajo la coordinación directa de la R-CEIB “La Cocha y la Dirección Provincial de educación Bilingüe”.

## 4.2 DATOS INFORMATIVOS

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:** “Unidad Educativa 24 de Octubre”

**DIRECTORA (E) RESPONSABLE:** Lic. Secundino ToaquizaChitupanda

**DIRECCIÓN:** Comunidad La Cocha

**PARROQUIA:** Zumbahua

**CANTÓN:** Pujilí

**PROVINCIA:** Cotopaxi

**FECHA DE CREACIÓN:** Agosto de 1954

**TIPO:** MIXTO

**JORNADA DE TRABAJO:** MATUTINA

**TIPO DE ENSEÑANZA:** BILINGÜE

**TIPO DE INSTITUCIÓN:** FISCAL

**REGIMEN:** SIERRA

**Nº DE DOCENTES:** 7 de Planta y 7 de Especialidad

**Nº DE ADMINISTRATIVOS:** 0

**Nº DE PERSONAL DE SERVICIO:** 1

**Nº DE ESTUDIANTES:** 227

**NÚMERO DE PARALELOS:** 11

**GRADOS:** De 1º Educación Básica a Décimo de bachillerato

**Numero de celular del director:** 098383777

#### 4.2.1 DINÁMICA POBLACIONAL.

Número de Profesores, Personal Administrativo y servicio		Número de Alumnos	
Femenino	Masculino	Femenino	Masculino
7	7	109	118

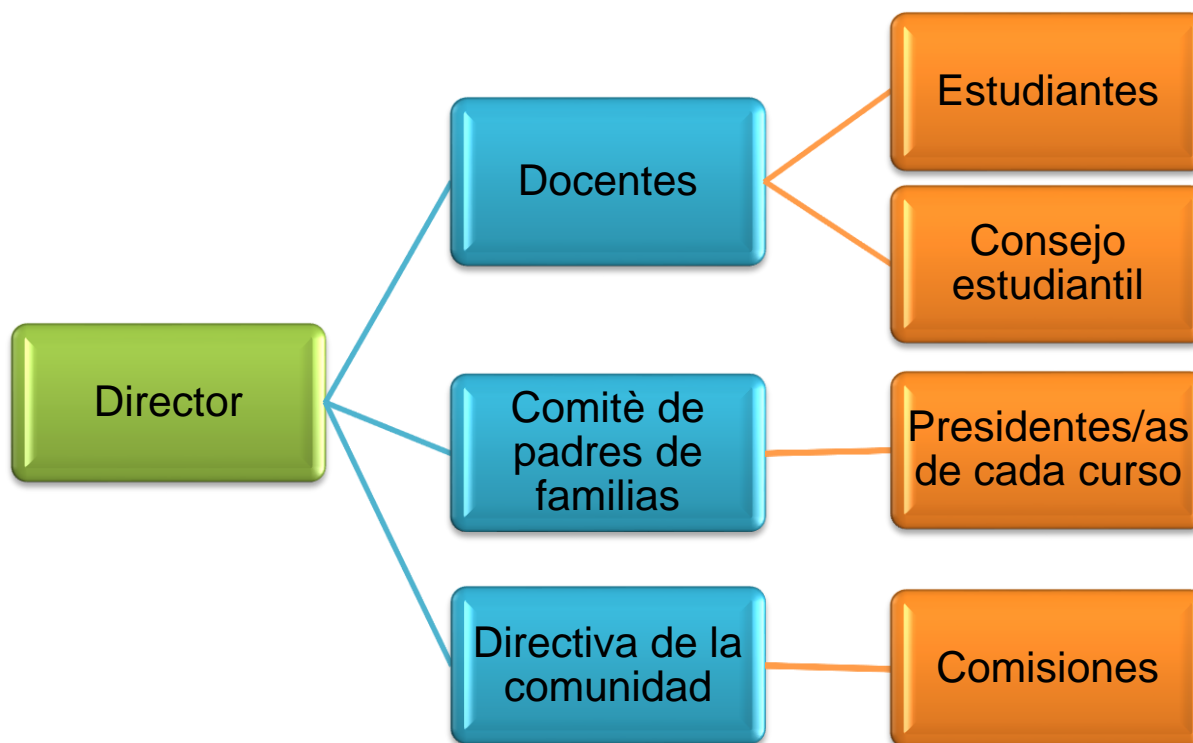
#### 4.2.2 MISIÓN

La Misión de la Unidad Educativa “24 de Octubre” , de la comunidad de Cocha, parroquia Zumbahua, se encuentra para fomentar a sus estudiantes alta exigencia académica, sin perder la identidad cultural, considerando los interés, capacidades y necesidades de sus estudiantes de enseñanza aprendizaje donde cada uno de sus integrantes puedan desarrollar sus potencialidades, por lo cual sean protagonistas del clima de equidad social, con principios y valores que permita sus egresados acceder a un conocimiento científico.

#### 4.2.3 VISIÓN

Ser una institución de excelencia educativa, contando con niños, Niñas y Adolescentes, crítico-propositivos, competitivos, reflexivos, analíticos, con alto nivel de desarrollo intelectual, mediante la planificación administrativa y gestión eficiente, a fin de rescatar y privilegiar la identidad cultural y lingüística, desde la unidad hacia la diversidad.

#### 4.2.4 ORGANIZACIÓN ADMINISTRATIVA



#### 4.2.5 SERVICIOS QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN

La Unidad Educativa presta el servicio de Educación a todos los niños, niñas y adolescentes de la población de la Comunidad de La Cocha desde 1º de Educación Básica a Décimo de bachillerato.

En relación a servicios básicos la Unidad Educativa dispone de agua entubada, luz eléctrica y servicios higiénicos tanto para mujeres como para hombres.



#### **4.2.6 DATOS ESTADÍSTICOS DE COBERTURA**

El 95% de niñas, niños y adolescentes de la Comunidad de La Cocha y comunidades aledañas a esta acuden a esta Unidad Educativa ya que esta escuela les brinda una educación alta y los docente son profesionales preparados.

#### **4.2.7 CARACTERÍSTICAS GEOFÍSICAS DE LA INSTITUCIÓN**

##### **Infraestructura**

La infraestructura es adecuada, segura, sus ambientes son idóneos para el uso de la comunidad educativa.

Cuenta con un estadio de futbol rustico, una cancha pavimentada multiuso, y dos patios de tierra para la recreación y deportes de los niños, niñas y adolescentes

##### **Aulas Acondicionadas**

Institución Educativa cuenta con 10 aulas que está en condiciones buena, las cuales son pedagógicamente acondicionadas, limpias, organizadas acorde a la necesidad de los estudiantes y de la educación, y se encuentra en buen estado.

##### **Centro de Cómputo**

Aula equipada tecnológicamente acorde a las necesidades de los estudiantes.

##### **Baños y lavabos**

Aceptablemente adecuados para uso de los y las estudiantes

##### **Comedor y cocina**

Funcional y adecuado para la Institución con un piso apropiado y las paredes en buen estado para brindar un lugar acogedor para la comunidad estudiantil y los docentes.

#### **4.2.8 POLÍTICAS DE LA INSTITUCIÓN**

El derecho de los estudiantes y de los demás actores de la comunidad educativa, es trabajar juntos para la calidad y calidez de la educación, por lo tanto en los estudiantes enfatizar para la recuperación de la lengua ancestral que es el Kichwa.

Educar para la autodeterminación y autogestión de los pueblos, es decir; apropiarse la lengua tanto en el uso oral y escrito, a la vez, valorar el conocimiento de las tecnologías del mundo planetario a fin de entender la forma de vida de lo nuestro y de los demás.

#### **DERECHOS Y DEBERES**

A más de lo que consta en la Ley Orgánica de Educación Intercultural, su Reglamento, Código de la Niñez y Adolescencia, se mencionan los siguientes:

#### **AUTORIDADES**

#### **DERECHOS DEL/A DIRECTOR/A**

1. A ser respetado/a por todos los miembros de la Comunidad Educativa.
2. A conocer conflictos y novedades que sucedan dentro de la Institución.
3. A exigir el cumplimiento de todas las actividades encomendadas tanto al Personal Docente, Estudiantes, Padres-Madres de Familia y Conserje.

## **RESPONSABILIDAD DEL/A DIRECTOR/A**

1. Planificar y ejecutar los procesos de información, comunicación y capacitación sobre el contenido y la aplicación del Código de Convivencia.
2. Realizar el seguimiento, control, evaluación y mejoramiento del rendimiento académico de los estudiantes.
3. Presentar informes parciales y quimestrales de todas las actividades realizadas fuera y dentro de la Institución.
4. Dialogar constantemente con todos los miembros de la comunidad educativa para dar información oportuna de las novedades académicas y disciplinarias de los estudiantes.
5. Velar por el buen funcionamiento y desempeño de toda la comunidad educativa.
6. A escuchar las sugerencias e información para la organización interna de la Institución.
7. Informar y coordinar el movimiento económico que se realiza con la Unidad Ejecutora.

## **DOCENTES**

### **LOS/AS DOCENTES TENEMOS DERECHOS A:**

1. Recibir un buen trato, respeto y consideración de todos los miembros de la comunidad educativa.
2. Recibir información oportuna, de las distintas actividades que se realicen en nuestra Institución.

3. Ser escuchados y respetados en el criterio personal y profesional.
4. Capacitación permanente para mejorar el nivel profesional.
5. Expresar nuestras opiniones libremente en la toma de decisiones.
6. Trabajar en una atmósfera de amor, calidez y libre de presiones.
7. Solicitar permiso con la debida justificación y dejando el correspondiente reemplazo.

#### **LOS/AS DOCENTES TENEMOS EL DEBER DE:**

1. Asistir con puntualidad a la Institución y a sus horas de trabajo.
2. Ser respetuosos, corteses y amables con las autoridades.
3. Mantener las relaciones de calidad humana entre docentes.
4. Respetar las diferencias individuales, reconociendo a cada niño como un ser único con enormes potencialidades.
5. Ser justos y equitativos con los estudiantes en el aula.
6. Velar por el bienestar y seguridad de los niños (as).
7. Impartir conocimientos con amor, carisma y optimismo.

#### **ESTUDIANTES**

#### **LOS/AS ESTUDIANTES TENEMOS LOS SIGUIENTES DERECHOS:**

1. Participar del proceso de enseñanza-aprendizaje de calidad en un ambiente de calidez dentro de la Institución.

2. Gozar del respeto de nuestros derechos, sentimientos, individualidad por parte de los maestros y demás actores educativos institucionales.
3. Estudiar y jugar en un entorno seguro y agradable.
4. A expresar las ideas con total libertad.
5. A ser escuchados y recibir ayuda en el caso de ser necesario.
6. A trabajar en un ambiente limpio, higiénico y agradable.
7. A ser llamados por el nombre con calidez, por parte de todos los miembros de la comunidad educativa.

**LOS/AS ESTUDIANTES CUMPLIREMOS LOS SIGUIENTES DEBERES:**

1. Usar correctamente el uniforme de acuerdo al horario de nuestra Institución.
2. Ser puntual a la hora de ingreso a clases y cumplir con las tareas y deberes.
3. Respetar los objetos ajenos y en caso de encontrar alguno, lo entregaremos a la autoridad o profesor/a de turno de nuestra Institución.
4. Tratar a los compañeros, maestros y demás personas con cortesía y respeto dentro y fuera del aula fomentando prácticas del Buen Vivir.
5. Colaborar con el aseo de la Institución utilizando prácticas de reciclaje para la conservación del ambiente.
6. Ser disciplinado dentro y fuera de la Institución.

7. Cuidar y respetar las instalaciones, el mobiliario y el material didáctico de la Institución.
8. Expresar las opiniones con cortesía y respeto.
9. Dialogar con los profesores y propiciar una buena comunicación.
10. Utilizar el vocabulario adecuado al dirigirnos a nuestros semejantes.

#### **LOS PADRES DE FAMILIA TENEMOS DERECHO A:**

Cumplir las funciones establecidas en el Art. 76 del Reglamento y las siguientes.

1. Exigir una educación de calidad para nuestros hijos.
2. A tener una información oportuna, relacionada con la disciplina y rendimiento académico de nuestros hijos(as) o representados.
3. Ser atendidos en un horario con facilidad para los padres de familia o representantes.
4. Exigir puntualidad en todas las actividades programadas por nuestra Institución.
5. A ser respetados, recibir atención y buen trato por todos los miembros de la comunidad educativa.
6. Participar en las Asambleas convocada por los Padres de Familia.

#### **LOS PADRES DE FAMILIA TENEMOS EL DEBER DE:**

1. Controlar las tareas y obligaciones de nuestros hijos y representados.
2. Asistir a los llamados que la Institución realiza para dar solución a las necesidades de nuestros hijos y representados.

3. Cumplir con las normas establecidas en nuestra Institución.
4. Dedicar y compartir la mayor parte de tiempo con nuestros hijos e hijas.
5. Inculcar valores en nuestros hijos e hijas mediante el ejemplo.
6. Buscar espacios de dialogo con nuestros hijos para fortalecer el vínculo familiar.
7. Asistir periódicamente para informarse sobre el rendimiento y comportamiento de nuestros representados.
8. Ser responsables mediante el control oportuno y permanente de nuestros hijos(as).
9. Respetar los horarios y ser puntuales con las actividades organizadas por la institución.

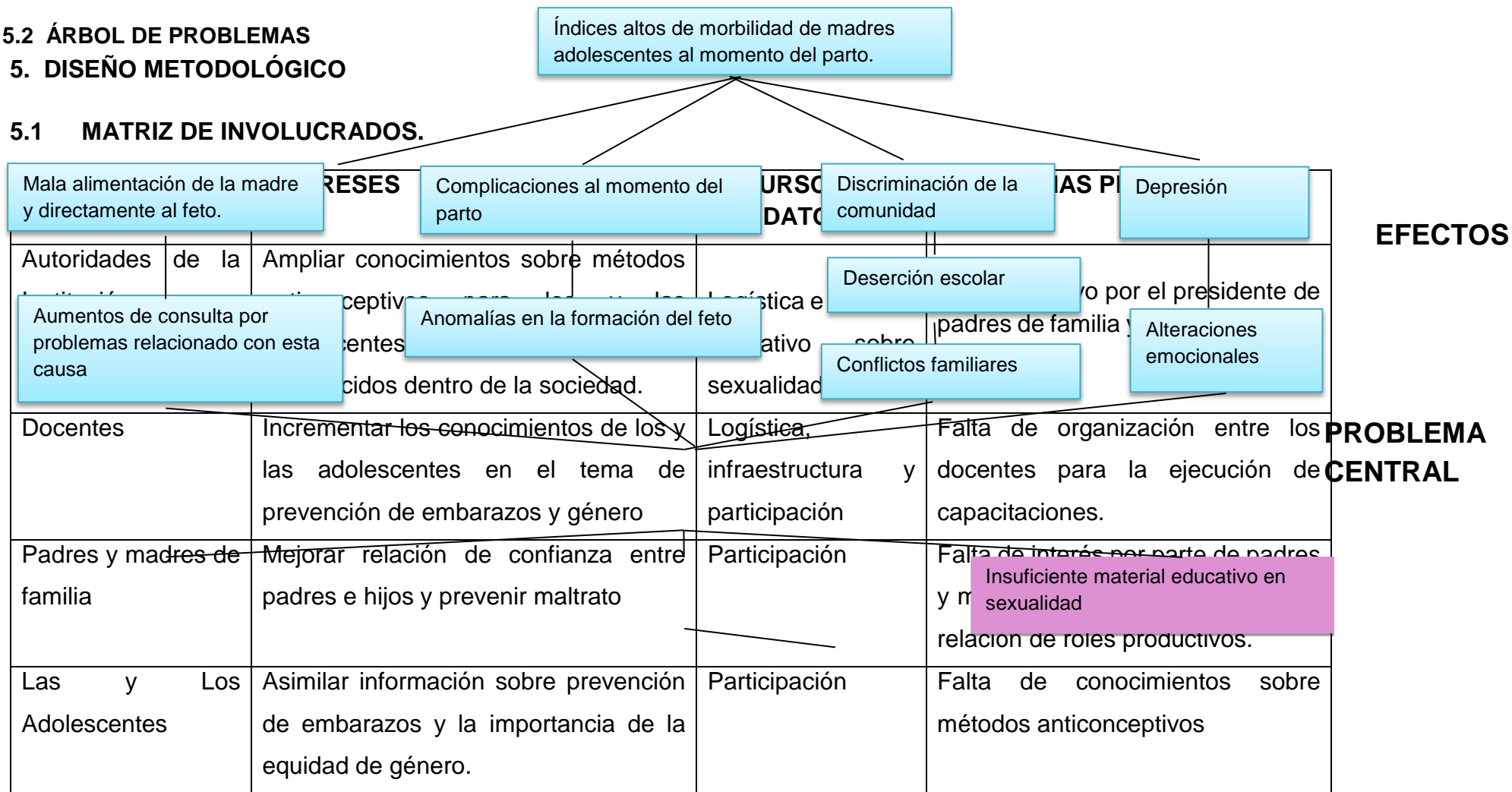
#### **4.2.9 PRINCIPIOS DE LA INSTITUCIÓN**

Los principios del centro es formar personas con valores éticos, morales, culturales, lingüísticos, políticos y socio-económicos que permitan desenvolverse adecuadamente con los padres de familia, comunidad y con los demás actores sociales, destacando la educación a la persona con énfasis a su entorno: naturaleza, lengua, interculturalidad, reciprocidad, rendición de cuentas, y seguridad alimentaria, de esta manera construir el sumakkawsay (buen vivir).

5.2 ÁRBOL DE PROBLEMAS

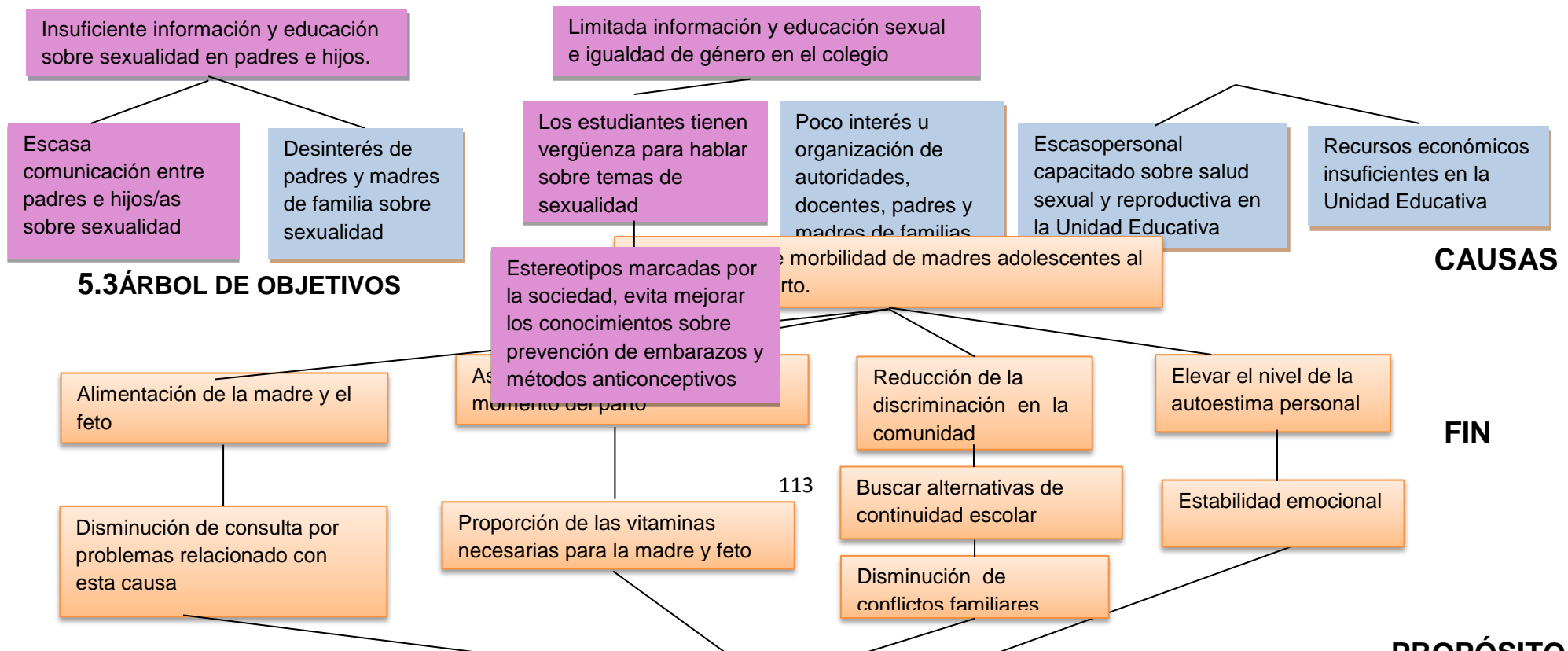
5. DISEÑO METODOLÓGICO

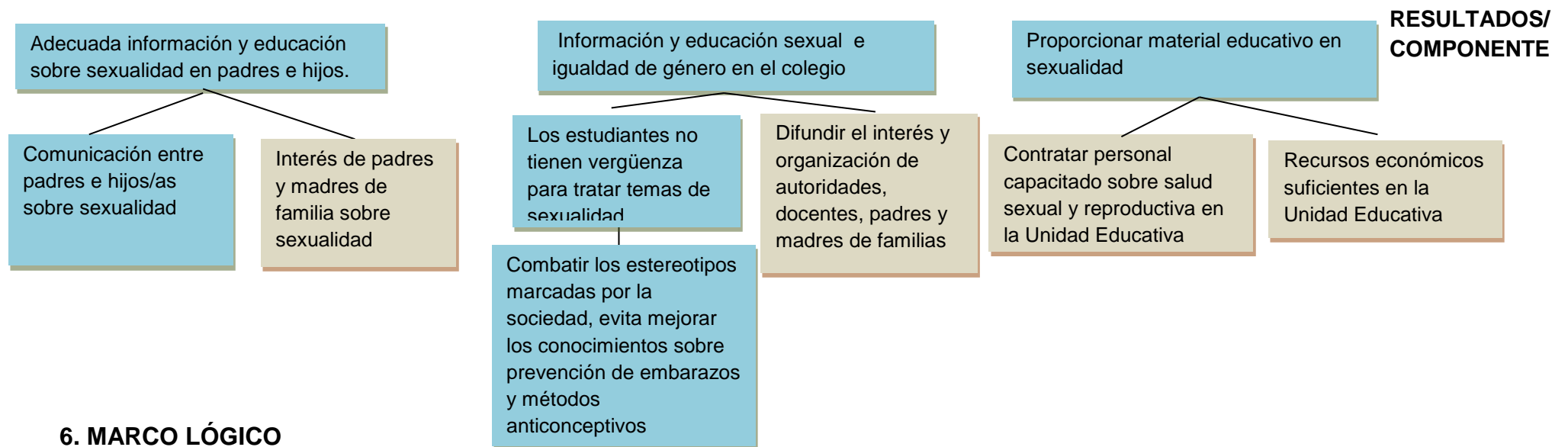
5.1 MATRIZ DE INVOLUCRADOS.





**INADECUADOS CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DE EMBARAZOS CON ENFOQUE DE GÉNERO EN ESTUDIANTES. UNIDAD EDUCATIVA 24 DE OCTUBRE. COTOPAXI 2014.**





RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
<b>FIN</b>  Fortalecer los conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazos de las y los adolescentes de la Unidad Educativa 24 de Octubre de la parroquia Zumbahua.	36 adolescentes han mejorado en un 85% sus conocimientos en prevención de embarazos	-Informes de evaluación	Asistencia de las y los estudiantes
<b>Propósito</b>  Incrementar conocimientos en prevención de embarazos con enfoque de género en Estudiantes de la Unidad Educativa 24 de Octubre	36 adolescentes capacitados en prevención de embarazos con enfoque de género	-Informes de capacitación -Registros de asistencias	Asistencia de las y los estudiantes

<b>Resultado 1</b>			Asistencia de las y los
Planificar talleres educativos sobre sexualidad en adolescentes enfatizando con enfoque de género.	<p>10 sesiones aplicadas con las y los estudiantes en prevención de embarazos con enfoque de género.</p> <p>36 adolescentes participaron en las sesiones de aprendizaje lúdicas- participativas, adquiriendo información sobre sexualidad con enfoque de género.</p>	<p>-Informes de capacitación</p> <p>-Registros de asistencias</p> <p>- Fotografías</p>	estudiantes

<p><b>Resultado 2</b></p> <p>Desarrollar talleres educativos que eleven conocimientos sobre la prevención del embarazo en adolescentes.</p>	<p>36 adolescentes, participaron de sesiones con enfoque de género, conocieron sobre la igualdad y la equidad de género entre hombres y mujeres.</p>	<p>-Informes de capacitación</p> <p>-Registros de asistencias</p> <p>- Fotografías</p>	<p>Asistencia de las y los estudiantes , madres y padres de familia</p>
<p><b>Resultado 3</b></p> <p>Se evaluaron los resultados del proyecto.</p>	<p>36 adolescentes fueron evaluados</p>	<p>-Registros de asistencias</p> <p>- Fotografías</p>	<p>Asistencia de las y los estudiantes</p>

<b>Actividades del resultado N° 1</b>  1. Diseño de planes de clase de aprendizaje con metodología lúdica- participativa acorde a los y las adolescentes	10 planes de clase diseñados.	-Instrumentos de sesiones de aprendizaje	Las y los estudiantes encuentren motivados para participar en cada una de las sesiones
2. Aprobación por el director de la institución los planes de clase con los respectivos tiempos y hora de desarrollo	100% de aprobación	-Instrumento aprobado	Aprobado
3. Aplicación de los planes de clase	100% de instrumentos aplicados.	-Informes de capacitación  -Registros de asistencias	Asistencia de las y los estudiantes

<b>Actividades del resultado N° 2</b>  <b>1.</b> Reuniones con padres y madres de familias de los estudiantes para organizar fechas de talleres.	Participación de los padres y madres de familias	- Fotos  -Registros de asistencias	Asistencia de los padres y madres de familias
<b>2.</b> Se diseñaron diferentes materiales educativos (Roll Up y socio drama)	Instrumentos diseñados	- Roll Up  - Fotografías	Las y los estudiantes se encuentren motivados para participar
<b>3.</b> Se realizaron socio dramas sobre maternidad y paternidad responsable.	Reflexión sobre las responsabilidades de tener un hijo/a ha temprana edad.	- Fotografías	Las y los estudiantes se encuentren motivados para participar

<p><b>4.</b> Se entregó a todos los participantes incentivos chompas, calentadores auspiciados por la ONG.PLAN PU Cotopaxi</p>	<p>Entregados a los y las participantes de este proyecto.</p>	<p>- Fotografías</p>	<p>Las y los estudiantes encuentren motivados para participar</p>
<p><b>5.</b> Se realizaron prácticas del uso correcto del condón con la ayuda de una maqueta, se realizó la explicación de píldora de emergencia su administración adecuada.</p>	<p>El 80% de las y los adolescentes practica el uso correcto del condón y la administración de la píldora de emergencia.</p>	<p>- Fotos</p>	<p>Las y los estudiantes encuentren motivados para participar</p>



<b>Actividades de la evaluación del proyecto.</b>			
1. Aplicación de instrumentos.	100% de instrumentos aplicados.	-Instrumentos de evaluación.	Las y los estudiantes encuentren motivados para participar
2. Procesamiento de datos	100% de datos procesados.	Estadísticas.	Las y los estudiantes en proceso de evaluación
3. Análisis y sistematización de resultados.	100% de información analizados y sistematizados	Informe.	Entrega de resultados a Docentes, comité de padres de familia.

## **6. SESIONES DE APRENDIZAJE LÚDICAS – PARTICIPATIVAS UTILIZADAS EN EL PROYECTO**

Al desarrollar esta metodología lúdica – participativa es una estrategia de interacción entre el facilitador con los y las participantes para lograr un mejor relación de enseñanza y aprendizaje del contenido a desarrollar.

Lo mejor durante este proceso es contar con hombres y mujeres, pues el trabajo se vuelve más dinámico, se comparte trabajos grupales mixtos, o de manera individual, cada una de estas acciones permiten llegar a la reflexión, análisis, de las condiciones del trabajo en grupo o individual.

Conociendo esta metodología se busca recoger experiencia de los y las adolescentes que viven en situación de inequidad, vulnerabilidad, violencia de sus derechos y la mala información sobre su sexualidad en relación de embarazos en adolescentes. El embarazo en la adolescencia impide que terminen la escuela secundaria. Las mujeres que no terminan los estudios tienen menos oportunidades de trabajo y menos ingresos que las demás y es más probable que aumenten sus condiciones de pobreza y las de su descendencia.

La programación de las acciones pedagógicas y didácticas a través de las sesiones tiene una duración de tres meses (03), en el cual se desarrollaran 9 sesiones para los y las adolescentes y 3 sesiones para padres y madres de familia. Cada uno de los talleres tratados cumple un objetivo y lograr interaccionar dentro y fuera del hogar, comunidad educativa.

## PLAN DE CLASE N° 1

**Tema:** Hombres y mujeres somos iguales

**Objetivo:** Identificar la importancia de dar un trato igualitario

**Población Beneficiaria:** Adolescentes de la Unidad Educativa 24 de Octubre

**Número de asistentes:** 36 Adolescentes

**Lugar:** Aulas de la unidad Educativa

**Duración:** 1:30min

CONTENIDO	ACTIVIDADES	TECNICA	TIEMPO	RECURSOS
Hombres y mujeres somos iguales, reflexión sobre cualidades y defectos de los hombres y mujeres.	Saludo de bienvenida, explicación de la temática a tratarse. Dinámica Historia del nombre	Lluvia de ideas	10 min.	Adolescentes Marcadores. Gráficos Papelotes, Cartulinas Cinta adhesiva Tarjetas con expresiones Refrigerios
Temáticas a tratarse Identidad, Identidad Sexual, Sexo, Género, Rol productivo.	Explicativo-actividad con gráficos	Charla Educativa	10 min.	
	Actividades lúdica de la temática a tratar utilizando tarjetas		40 min.	
Definiciones de identidad, sexo, género, equidad, desigualdad de género	Ejercicio de análisis y reflexión	Preguntas y Respuestas  Método lúdico - participativo	15 min.	
	Plenaria y evaluación		10 min.	
Despedida y agradecimiento e invitación a la próxima sesión.	Dinámica de finalización Tengo un carrito TI...		5 min.	

### Desarrollo del Plan de clase N° 1

## **Tema: Hombres y mujeres somos iguales**

### **➤ Actividades Iniciales**

El taller de capacitación inició a las 11:30am en el aula de 1ro de bachillerato de la Institución con la presencia de las y los estudiantes, como es el primer encuentro se procedió a la presentación de la facilitadora, participantes y del objetivo del taller del día, para ganar confianza se realizó una Dinámica Historia del nombre, una vez finalizada esta se dio inicio al desarrollo del taller.

### **➤ Construcción de conocimientos**

Para el desarrollo de esta parte se procedió a realizar una lluvia de ideas sobre los criterios que tenían las y los participantes sobre Hombres y mujeres somos iguales, identidad, sexo y género, luego se analizó las ideas que expresaron, para finalizar se procedió a crear una definición clara y precisa con las ideas de las y los participantes.

### **➤ Inicio de la capacitación**

En esta parte se procedió a colocar dos siluetas hombre y mujer, las y los adolescentes procedieron a escribir sobre ellas como son, que hacen, cualidades y características que creyeran conveniente, se analizó cada cartel. Para cerrar esta actividad se explicó que hombres y mujeres somos seres humanos, se proporcionó información acerca de identidad, diferencias de identidad sexual, sexo, género, equidad, desigualdad de género. A partir de este punto se dio a conocer que estos talleres a desarrollarse tienen

enfoque de género, que cada uno de nosotros somos libres para expresar nuestras ideas y decisiones.

➤ **Evaluación**

Para culminar las actividades planteadas se realizaron preguntas del tema, las cuales tuvieron participación espontánea y positiva en el mismo, lo que se pudo comprobar que comprendieron y se logró alcanzar el objetivo planteado de esta sesión, se culminó con el refrigerio y la presentación del próximo tema del día siguiente.

## PLAN DE CLASE N° 2

**Tema:** Buen Trato SI SE PUEDE

**Objetivo:** Reconocer el maltrato, sus formas y consecuencias para promover el buen trato dentro y fuera del hogar.

**Población Beneficiaria:** Adolescentes de la Unidad Educativa 24 de Octubre

**Número de asistentes:** 36 Adolescentes

**Lugar:** Aulas de la unidad Educativa

**Duración:** 1:30min

CONTENIDO	ACTIVIDADES	TECNICA	TIEMPO	RECURSOS
Buen Trato SI SE PUEDE, reflexión sobre las formas de maltrato.	Saludo de bienvenida, Recordando del taller anterior. DinámicaEl baile del Japonés	Lluvia de ideas	10 min.	Adolescentes Marcadores. Papelotes, Cartulinas Cinta adhesiva Tarjetas con expresiones Video ""Sofi"" Lapto Refrigerios
Temáticas a tratarse buen trato, maltrato a niños, niñas y adolescentes	Explicativo Actividades lúdicas de la temática a tratar. Conformación de grupos para socio drama	Charla Educativa	50 min.	
Definición de buen trato, maltrato, consecuencias de maltrato a niña, niños y adolescentes (mujeres y hombres)	Ejercicio de análisis y reflexión "Dele a su vecino de su propia medicina"	Video "Sofi"	15 min.	
	Plenaria y evaluación	Preguntas y Respuestas	10 min.	
		Método lúdico - participativo	5 min.	
Despedida y agradecimiento e invitación a la próxima sesión.	Dinámica de finalización Juego de la moneda.			

## **Desarrollo del Plan de clase N° 2**

**Tema:** Buen Trato SI SE PUEDE

### **➤ Actividades Iniciales**

El taller de capacitación inició a las 11:30 am en el aula de 1ro de bachillerato de la Institución con la presencia de las y los estudiantes, se realiza un recordatorio del taller anterior y la presentación del objetivo del día, se desarrolla la dinámica Espejo sobre el papel, una vez finalizada esta se da inicio al desarrollo del taller.

### **➤ Construcción de conocimientos**

Para la ejecución de esta parte se procedió a organizar en 6 grupos de trabajo y dentro de ellos se realizó una lluvia de ideas sobre los criterios que tenían las y los participantes sobre buen trato, maltrato y sus consecuencias en niñas, niños, las y los adolescentes, luego se analizó las ideas que expresaron, para finalizar se procedió a crear una definición clara y precisa con las ideas de las y los participantes, en seguida de esta explicación se elaboró un socio drama en cada uno de los grupos mostrando el buen trato y maltrato. A su vez explicar los tipos de violencia que pueden enfrentarse dentro de su aula, hogar y de esta manera se logró reflexionar su actitud si es la correcta o no la es.

### **➤ Inicio de la capacitación**

Se procedió a entregarles una muñeca, se les explicó que esta sería su hijo/a, hermana/o que ha destruido uno de sus libros y que hagan a la muñeca lo

que harían a esa persona, las y los adolescentes procedieron a reflejar su actitud ante esto, se analizó la actividad realizada. Para cerrar este ejercicio se consideró que el maltrato lo podemos evitar, cambiar nuestra actitud ante la situación, buscando un dialogo, reflejar que la violencia no es el que pega más fuerte.

Durante este desarrollo de esta actividad se preguntó ¿Cómo reaccionarías si tú estás embarazada y que dirán tus padres?, ¿Cómo lo enfrentarías la responsabilidad de padre y el de madre?, al alzar estas preguntas los y las estudiantes expresan me iría de la casa, me casaría, mis padres me pegarían, otros respondía NO LO SE, al tener estas respuestas se buscó una alternativa con los adolescentes para evitar violencia dentro del hogar.

#### ➤ **Evaluación**

Para culminar las actividades planteadas se realizaron preguntas del tema las cuales tuvieron participación espontánea y positiva en el mismo lo que se pudo comprobar que comprendieron y se logró alcanzar el objetivo planteado se culminó con el refrigerio y la presentación del próximo tema del día siguiente.



### PLAN DE CLASE N° 3

**Tema:** Cuando me tratas bien, siento que me quieres

**Objetivo:** Describir las formas saludables de relacionarse en la familia, mediante el buen trato.

**Población Beneficiaria:** Adolescentes de la Unidad Educativa 24 de Octubre

**Número de asistentes:** 36 Adolescentes

**Lugar:** Aulas de la unidad Educativa

**Duración:** 1:30min

CONTENIDO	ACTIVIDADES	TECNICA	TIEMPO	RECURSOS
<p>Cuando me tratas bien, siento que me quieres, reflexión sobre formas de buen trato, aprenden de lo que ven y escuchan en casa</p> <p>Temáticas a tratarse</p> <p>Afecto y las expresiones de buen trato, autoestima</p> <p>Definiciones de autoestima, beneficios del buen trato, prácticas de buen trato</p>	Saludo de bienvenida, retroalimentación del taller anterior. Dinámica El espejo	Lluvia de ideas	10 min.	<p>Adolescentes</p> <p>Marcadores.</p> <p>Papelotes,</p> <p>Lápices</p> <p>Hojas de papel bond</p> <p>Cartulinas</p> <p>Cinta adhesiva</p> <p>Tarjetas con expresiones</p> <p>Refrigerios</p>
	Explicación del tema	Charla Educativa	10 min.	
	Actividades lúdica trabajo individual sobre su autoestima	Preguntas y Respuestas	40 min.	
	Ejercicio de análisis y reflexión	Método lúdico - participativo	15 min.	
	Plenaria y evaluación		10 min.	
Despedida y agradecimiento e invitación a la próxima sesión.	Dinámica de finalización		5 min.	

#### Desarrollo del Plan de clase N° 3

**Tema:** Cuando me tratas bien, siento que me quieres

➤ **Actividades Iniciales**

El taller de capacitación inició a las 11:30 am en el aula de 2do de bachillerato de la Institución con la presencia de las y los estudiantes, se realiza un recordatorio del taller anterior y la presentación del objetivo del día, se desarrolla la dinámica Tengo un carrito Tí, una vez finalizada esta se da inicio al desarrollo del taller.

➤ **Construcción de conocimientos**

Para la ejecución de esta parte se procedió a realizar una lluvia de ideas sobre los criterios que tenían las y los participantes sobre su autoestima, el sentirse amados por su madre y padre, luego se indagó las ideas que expresaron, para finalizar se procedió a crear una definición clara y precisa con las ideas de las y los participantes y explicar los beneficios del buen trato y el cómo me quiero YO.

➤ **Inicio de la capacitación**

Al iniciar esta actividad se entregó una hoja A4 a cada participante, conjuntamente con un lápiz, en el cual se explicó que realicen su dibujo en la hoja entregada y al terminar se expresaba frases y gestos de buen trato y posteriormente se expresó frases negativas, para su autoestima por cada una de esas palabras tenía que romper una parte del dibujo realizado al terminar se analizó la actividad como se sintieron. Se proporcionó información de autoestima y sus variaciones de egocentrismo, desvalorización personal y beneficios de un buen trato.

### ➤ **Evaluación**

Para culminar las actividades planteadas se realizaron preguntas del tema las cuales tuvieron participación espontánea y positiva en el mismo lo que se pudo comprobar que comprendieron y se logró alcanzar el objetivo planteado se culminó con el refrigerio y la presentación del próximo tema del día siguiente.

## **PLAN DE CLASE N° 4**

**Tema:** Viviendo mis derechos

**Objetivo:** Identificar los derechos humanos.

**Población Beneficiaria:** Adolescentes de la Unidad Educativa 24 de Octubre

**Número de asistentes:** 36 Adolescentes

**Lugar:** Aulas de la unidad Educativa

**Duración:** 1:30min

CONTENIDO	ACTIVIDADES	TECNICA	TIEMPO	RECURSOS
Viviendo mis derechos, reflexión sobre los derechos, como parte de la naturaleza del ser humano.	Saludo de bienvenida, recordando el taller anterior. Dinámica Los cubiertos	Lluvia de ideas	10 min.	Adolescentes Marcadores. Papelotes, Cartulinas Cinta adhesiva Tarjetas con expresiones Video Lapto Refrigerios
Temáticas a tratarse Seres humanos, dignidad humana, derechos.	Explicación de los derechos y participación de las y los adolescentes para formar los derechos	Video Foro  Charla Educativa	50min.	
	Ejercicio de análisis y reflexión	Preguntas y Respuestas	15 min.	
Conceptos de derechos, exigibilidad, categoría de los derechos.	Retroalimentación del taller tratado.	Método lúdico - participativo	10 min.	
	Dinámica de finalización		5 min.	
Despedida y agradecimiento e invitación a la próxima sesión.				

#### Desarrollo del Plan de clase Nº 4

## **Tema: Viviendo mis derechos**

### **➤ Actividades Iniciales**

El taller de capacitación inició a las 11:30 am en el aula de 2do de bachillerato de la Institución con la presencia de las y los estudiantes, se realiza un recordatorio del taller anterior y la presentación del objetivo del día, se desarrolla la dinámica Los cubiertos una vez finalizada esta se da inicio al desarrollo del taller.

### **➤ Construcción de conocimientos**

Para el desarrollo de esta parte se procedió a realizar una lluvia de ideas sobre los derechos y cuál de ellos ejercemos en la sociedad como seres humanos y como adolescentes.

### **➤ Inicio de la capacitación**

Al iniciar esta actividad se entregó trozos de papel con frases relacionado con los derechos, conceptos, en el pizarrón se procedió armar las frases correctas y con los derechos que ejercemos como seres humanos y como adolescentes, mientras las frases que estén dentro de este son colocadas a un extremo del pizarrón, al terminar esta actividad se analizó si las ejercemos en su totalidad o que nos impide hacerlo. ¿Conocíamos de todos estos derechos o no?, se dio a conocer el código de la niñez y adolescencia que posee nuestro país.

### **➤ Evaluación**

Para culminar las actividades planteadas se realizaron preguntas del tema las cuales tuvieron participación espontánea y positiva en el mismo lo que se pudo comprobar que comprendieron y se logró alcanzar el objetivo planteado se culminó con el refrigerio y la presentación del próximo tema del día siguiente.

## **PLAN DE CLASE N° 5**

**Tema:** Derechos sexuales y reproductivos, como funcionan

**Objetivo:** Explicar los derechos sexuales y reproductivos, para vivir plenamente su sexualidad.

**Población Beneficiaria:** Adolescentes de la Unidad Educativa 24 de Octubre

**Número de asistentes:** 36 Adolescentes

**Lugar:** Aulas de la unidad Educativa

**Duración:** 1:30min

**Desarrollo del Plan de clase Nº 5**

CONTENIDO	ACTIVIDADES	TECNICA	TIEMPO	RECURSOS
Derechos sexuales y reproductivos, como funcionan sobre la sexualidad, y derechos.	Saludo de bienvenida, recordando el taller anterior Dinámica A moler café	Lluvia de ideas	10 min.	Adolescentes Marcadores. Siluetas Papelotes, Cartulinas Cinta adhesiva Tarjetas con expresiones Refrigerios
Temáticas a tratarse Derechos sexuales y reproductivos.	Explicación del tema de derechos sexuales y reproductivos sus diferencias, trabajo en grupo.	Charla Educativa Preguntas y Respuestas	50 min.	
Diferencias de derechos sexuales de derechos reproductivos.	Ejercicio de análisis y reflexión	Método lúdico - participativo	15 min.	
	Plenaria y evaluación		10 min.	
Despedida y agradecimiento e invitación a la próxima sesión.	Dinámica de finalización		5 min.	

**Tema:** Derechos sexuales y reproductivos, como funcionan

➤ **Actividades Iniciales**

El taller de capacitación inició a las 11:30 am en el aula de 1ro de bachillerato de la Institución con la presencia de las y los estudiantes, se realiza un recordatorio del taller anterior y la presentación del objetivo del día, se desarrolla la dinámica A moler café una vez finalizada esta se da inicio al desarrollo del taller.

➤ **Construcción de conocimientos**

Para el desarrollo de esta parte se procedió a realizar una lluvia de ideas sobre los derechos sexuales y reproductivos son iguales o diferentes ¿y en qué?, la sexualidad ¿Qué es? un derecho sexual o reproductivo, se analiza las ideas para formar un primer concepto sobre derechos sexuales y reproductivos, se proporcionó información sobre que es sexualidad y como lo identificamos.

➤ **Inicio de la capacitación**

Al dar inicio esta actividad se procedió a dividir en 6 grupos a los y las adolescentes, juntamente entregar tres cartulinas con las frases AHORA, PRONTO, MÁS TARDE y con varias tarjetas con frases o palabras, se explicó que las tarjetas deben ser colocados debajo que los carteles analizando cada situación presentada, de acuerdo a los problemas, sueños, anhelos o acciones que deben preocuparse en los tres momentos.



Se facilitó información necesaria acerca de los derechos sexuales y derechos reproductivos su diferencia, cuales son para evitar confusión entre ellos, de esta forma el acceso de métodos anticonceptivos apropiados y oportunos.

➤ **Evaluación**

Para culminar las actividades planteadas se realizaron preguntas del tema las cuales tuvieron participación espontánea y positiva en el mismo lo que se pudo comprobar que comprendieron y se logró alcanzar el objetivo planteado se culminó con el refrigerio y la presentación del próximo tema del día siguiente.

**PLAN DE CLASE N° 6**

**Tema:** Sexualidad, placer y afectos. Conocer el amor

**Objetivo:** Determinar la relación con nuestro cuerpo, deseos y la vivencia de la sexualidad.

**Población Beneficiaria:** Adolescentes de la Unidad Educativa 24 de Octubre

**Número de asistentes:** 36 Adolescentes

**Lugar:** Aulas de la unidad Educativa

**Duración:** 1:30min

### Desarrollo del Plan de clase Nº 6

CONTENIDO	ACTIVIDADES	TECNICA	TIEMPO	RECURSOS
Sexualidad, placer y afectos. Conocer el amor, reflexión sobre el amor entre la familia, amigos/as, y qué significa el amor en pareja y como lo demuestran en cada una de ellas.  Temáticas a tratarse Sexualidad, placer, afectos, sexualidad e inequidad de género.  Definiciones de sexo-placer-afectos- placer.	Saludo de bienvenida, retroalimentación del taller anterior.	Lluvia de ideas	10 min.	Adolescentes Marcadores. Siluetas Papelotes, Cartulinas Cinta adhesiva Tarjetas con expresiones Refrigerios
	Explicativo	Charla Educativa	10 min.	
	Actividades lúdica conformación de grupos de trabajo para identificar los términos de esta sesión	Preguntas y Respuestas	40 min.	
	Ejercicio de análisis y reflexión	Método lúdico - participativo	15 min.	
	Retroalimentación y evaluación del taller		10 min.	
	Despedida y agradecimiento e invitación a la próxima sesión.	Dinámica de finalización el rincón de afectos	5 min.	

**Tema:** Sexualidad, placer y afectos. Conocer el amor

➤ **Actividades Iniciales**

El taller de capacitación inició a las 11:30 am en el aula de 2do de bachillerato de la Institución con la presencia de las y los adolescentes, se realiza un recordatorio del taller anterior y la presentación del objetivo del día, se desarrolla la dinámica Como jirafas y elefantes una vez finalizada esta se da inicio al desarrollo del taller.

➤ **Construcción de conocimientos**

Se inició con la conformación de 6 grupos integrados de 6 participantes a los cuales se entregó un papelote y marcadores, se les dio un tema, el cual tenían que trabajar, por un determinado tiempo y para exponer su trabajo, a continuación debían presentar un socio-drama de acuerdo al tema otorgado. Luego identificar las diferencias de cada una de ellas, se realiza un compromiso de aplicarlos dentro de la familia, amigos, pareja y estar seguros de nuestras emociones y sentimientos.

➤ **Inicio de la capacitación**

En esta parte se procedió a analizar nuestras emociones, actitudes y acciones que responden a nuestro ser sexual, ver la capacidad que el ser humano tiene para expresar sexualmente. Terminado esta explicación se formó un círculo para formar parejas y expresen sentimientos de afectos y como se sienten al recibir y dar.

➤ **Evaluación**

Para culminar las actividades planteadas se realizaron preguntas del tema las cuales tuvieron participación espontánea y positiva en el mismo lo que se pudo comprobar que comprendieron y se logró alcanzar el objetivo planteado se culminó con el refrigerio y la presentación del próximo tema del día siguiente.

## **PLAN DE CLASE N° 7**

**Tema:** Anatomía y fisiología, conociendo nuestro cuerpo

**Objetivo:** Detallar el cuerpo y reconocer el aparato reproductivo y como funciona.

**Población Beneficiaria:** Adolescentes de la Unidad Educativa 24 de Octubre

**Número de asistentes:** 36 Adolescentes

**Lugar:** Aulas de la unidad Educativa

**Duración:** 1:30min

**Desarrollo del Plan de clase Nº 7**

CONTENIDO	ACTIVIDADES	TECNICA	TIEMPO	RECURSOS
Anatomía y fisiología, conociendo nuestro cuerpo, reflexión sobre nuestro cuerpo (autoanálisis), los cambios que se ha desarrollado lo conozco o no  Temáticas a tratarse Aparato reproductor femenino y masculino.  Definiciones de los órganos de aparato reproductor masculino y femenino.  Despedida y agradecimiento e invitación a la próxima sesión.	Saludo de bienvenida, retroalimentación del taller anterior. Dinámica de La silla	Lluvia de ideas	10 min.	Adolescentes Marcadores. Siluetas Papelotes, Cartulinas Cinta adhesiva Tarjetas con expresiones Refrigerios
	Explicativo	Charla Educativa	10 min.	
	Actividades lúdica conformación de grupos de trabajo para identificar los términos de esta sesión	Preguntas y Respuestas	40 min.	
	Ejercicio de análisis y reflexión	Método lúdico - participativo	15 min.	
	Retroalimentación y evaluación del taller		10 min.	
	Dinámica de finalización el rincón de afectos		5 min.	

**Tema:** Anatomía y fisiología, conociendo nuestro cuerpo

➤ **Actividades Iniciales**

El taller de capacitación inició a las 11:30 am en el aula de 2do de bachillerato de la Institución con la presencia de las y los estudiantes, se realiza un recordatorio del taller anterior y la presentación del objetivo del día, se desarrolla la dinámica de La silla una vez finalizada esta se da inicio al desarrollo del taller.

➤ **Construcción de conocimientos**

Se inició con la conformación de 4 grupos dos de mujeres y dos de hombres a los cuales se entregó un papelote y marcadores, se les dio un tema, el cual tenían que trabajar, a los hombres dibujar y explicar el aparato reproductor femenino y a las mujeres el aparato reproductor masculino todo esto por un determinado tiempo y explicar su trabajo.

➤ **Inicio de la capacitación**

En esta parte se procedió analizar las funciones que tienen los órganos del aparato reproductor femenino y masculino, la importancia que tienen los dos y el cuidado higiénico que se debe tener.

Luego de identificar las partes y sus funciones se proporcionó información clara y precisa de los diferentes órganos del aparato reproductor masculino y femenino.

➤ **Evaluación**

Para culminar las actividades planteadas se realizaron preguntas del tema las cuales tuvieron participación espontánea y positiva en el mismo lo que se pudo comprobar que comprendieron y se logró alcanzar el objetivo planteado se culminó con el refrigerio y la presentación del próximo tema del día siguiente.

## **PLAN DE CLASE N° 8**

**Tema:** Maternidad y paternidad responsable: Métodos anticonceptivos.

**Objetivo:** Analizar las ideas y los sentimientos asociados a la posibilidad de tener un hijo.

**Población Beneficiaria:** Adolescentes de la Unidad Educativa 24 de Octubre

**Número de asistentes:** 36 Adolescentes

**Lugar:** Aulas de la unidad Educativa

**Duración:** 1:30min

CONTENIDO	ACTIVIDADES	TECNICA	TIEMPO	RECURSOS
Maternidad y paternidad responsable, reflexión sobre el significado de ser padre y madre y la importancia que tiene este rol, responsabilidad es que acarea con el tiempo.  Temáticas a tratarse Métodos Anticonceptivos  Definiciones de métodos anticonceptivos y su utilización.	Saludo de bienvenida, explicación de la temática a tratarse. Dinámica Parejitas de Chocolate	Lluvia de ideas Video Foro Charla Educativa Preguntas y Respuestas  Método lúdico - participativo	10 min.	Adolescentes Marcadores. Siluetas Papelotes, Cartulinas Cinta adhesiva Tarjetas con expresiones  Métodos Anticonceptivos: Codones Píldoras DIU.
	Explicativo		10 min.	
	Actividad lúdica y formación de grupos de trabajo		40 min.	
	Ejercicio de análisis y reflexión		15 min.	
	Evaluación Preguntas y respuestas de tratado		10 min.	
Despedida y agradecimiento e invitación a la próxima sesión.	Dinámica de finalización		5 min.	



## **Desarrollo del Plan de clase N° 8**

**Tema:** Maternidad y paternidad responsable: Métodos anticonceptivos.

### **➤ Actividades Iniciales**

El taller de capacitación inició a las 11:30 am en el aula de 2do de bachillerato de la Institución con la presencia de las y los estudiantes, se realiza un recordatorio del taller anterior y la presentación del objetivo del día, se desarrolla la dinámica Parejitas de chocolate una vez finalizada esta se da inicio al desarrollo del taller.

### **➤ Construcción de conocimientos**

Para el desarrollo de esta parte se procedió a realizar 4 grupos de trabajo, se realizó una lluvia de ideas sobre métodos anticonceptivos apropiados y cuales son para adolescentes, ¿Cómo evitar un embarazo no deseado?, para esta actividad se establece un determinado tiempo para analizar y exponer sus ideas.

### **➤ Inicio de la capacitación**

A cada uno de los participantes se entregó una hoja A4 y un esfero para que realicen un gráfico o expresen en palabras el significado de ser madre o padre. Al terminar este ejercicio se presentó a los demás y llegamos a identificar la importancia de ser padres y el rol que establece. Al finalizar se proporcionó información acerca de cada método anticonceptivo accesible para adolescentes, además la clasificación de estos métodos hormonales, naturales, de barrera, definitivos, de emergencia y DIU.

### ➤ **Evaluación**

Para culminar las actividades planteadas se realizaron preguntas del tema las cuales tuvieron participación espontánea y positiva en el mismo lo que se pudo comprobar que comprendieron y se logró alcanzar el objetivo planteado se culminó con el refrigerio y la presentación del próximo tema del día siguiente.

## PLAN DE CLASE N° 9

**Tema:** VIH/SIDA E ITS, riesgos del sexo sin protección, uso del condón

**Objetivo:** Identificar factores de riesgos frente al VIH/Sida e ITS.

**Población Beneficiaria:** Adolescentes de la Unidad Educativa 24 de Octubre

**Número de asistentes:** 36 Adolescentes

**Lugar:** Aulas de la unidad Educativa

**Duración:** 1:30min

### Desarrollo del Plan de clase N° 9

CONTENIDO	ACTIVIDADES	TECNICA	TIEMPO	RECURSOS
<p>Como funciona nuestro cuerpo. Anatomía y Fisiología, reflexión sobre su cuerpo lo conozco o no, se cómo funciona que cambios se ha producido.</p> <p>Temáticas a tratarse</p> <p>Aparato reproductor femenino y masculino y sus funciones.</p> <p>Conceptos de órganos del aparato reproductor.</p>	Saludo de bienvenida, explicación de la temática a tratarse. Dinámica	Lluvia de ideas	10 min.	<p>Adolescentes</p> <p>Marcadores.</p> <p>Siluetas</p> <p>Papelotes,</p> <p>Cartulinas</p> <p>Cinta adhesiva</p> <p>Tarjetas con expresiones</p>
	Explicativo	Video Foro Charla	10 min.	
	Actividades lúdica de la temática a tratar	Educativa Preguntas y Respuestas	40 min.	
	Ejercicio de análisis y reflexión	Método lúdico - participativo	15 min.	
	Evaluación Preguntas y respuestas de tratado		10 min.	
Despedida y agradecimiento e invitación a la próxima sesión.	Dinámica de finalización		5 min.	

**Tema:** VIH/SIDA E ITS, riesgos del sexo sin protección, uso del condón

➤ **Actividades Iniciales**

El taller de capacitación inició a las 11:30 am en el aula de 2do de bachillerato de la Institución con la presencia de las y los estudiantes, se realiza un recordatorio del taller anterior y la presentación del objetivo del día, se desarrolla la dinámica Barco a la deriva una vez finalizada esta se da inicio al desarrollo del taller.

➤ **Construcción de conocimientos**

Para la ejecución de esta sesión se realizó una lluvia de ideas acerca del VIH/Sida, como se transmite, si los y las adolescentes son vulnerables a ser infectados de este virus, y otros tipos de infecciones que se transmiten a través de relaciones sexuales.

➤ **Inicio de la capacitación**

Dentro de esta actividad se procede a hablar sobre las definiciones de VIH/Sida y en qué se diferencia, nombrar y definir varias infecciones de transmisión sexual, mecanismos de defensa que se debe tener ante las mismas, la importancia que tiene conocer cada una de ellas y su prevención. Se expresó que además la forma de prevenir las transmisiones sexuales como el uso correcto del condón, se explicó el uso correcto del condón y las precauciones que se debe tener antes de utilizarlo. Se realizó una práctica dentro del aula.

➤ **Evaluación**

Para culminar las actividades planteadas se realizaron preguntas del tema las cuales tuvieron participación espontánea y positiva en el mismo lo que se pudo comprobar que comprendieron y se logró alcanzar el objetivo planteado se culminó con el refrigerio y la presentación del próximo tema del día siguiente.

## **PLAN DE CLASE N° 10**

**Tema:** Proyecto de Vida

**Objetivo:** Determinar el concepto de proyecto de vida y formar sus metas, sueños que en el futuro deseen alcanzar las y los adolescentes

**Población Beneficiaria:** Adolescentes de la Unidad Educativa 24 de Octubre

**Número de asistentes:** 36 Adolescentes

**Lugar:** Aulas de la unidad Educativa

**Duración:** 1:30min

CONTENIDO	ACTIVIDADES	TECNICA	TIEMPO	RECURSOS
Proyecto de vida reflexionar sobre cada uno de sus proyectos que estén planificados, o forma uno con sus sueños y metas que desee.  Temáticas a tratarse Proyecto de vida, mis sueños, anhelos al futuro	Saludo de bienvenida, explicación de la temática a tratarse. Dinámica Espejo sobre el papel	Lluvia de ideas	10 min.	Adolescentes Marcadores. Papelotes, Cartulinas Cinta adhesiva Tarjetas con expresiones Lapto Refrigerios
	Explicativo Actividades lúdica trabajo individual	Charla Educativa  Preguntas y Respuestas	50 min.	
	Ejercicio de análisis y reflexión	Método lúdico - participativo	15 min.	
	Plenaria y evaluación		10 min.	
Despedida y agradecimiento e invitación a la próxima sesión.	Dinámica de finalización		5 min.	

**Desarrollo del Plan de clase N° 10**

**Tema:** Proyecto de Vida

### ➤ **Actividades Iniciales**

El taller de capacitación inició a las 11:30 am en el aula de 2do de bachillerato de la Institución con la presencia de las y los estudiantes, se realiza un recordatorio del taller anterior y la presentación del objetivo del día, se desarrolla la dinámica Buscando tu familia una vez finalizada esta se da inicio al desarrollo del taller.

### ➤ **Construcción de conocimientos**

Para el desarrollo de esta parte se procede a realizar una lluvia de ideas sobre los criterios que tenían los participantes sobre cuales el significado del proyecto de vida y su influencia en su desarrollo, luego se realiza una reflexión sobre lo importante que es perseguir nuestras metas.

### ➤ **Inicio de la capacitación**

En esta parte se procede a hablar sobre el concepto antes formado, para de ahí partir con los proyectos de vida que cada adolescente tiene, una vez que se escucha sus ideas, procedemos a entregarles cartulina a cada participante para que allí dibujen un gráfico de ellos y ellas, de esta forma llenen la misma con distintas metas que puedan tener en un futuro, al final conservar el dibujo.

Se termina diciendo que las metas, sueños, anhelos se pueden cumplir con esfuerzo, luchar cada día porque no es fácil cumplirlo, pero mantener la ilusión de cumplirlo es mejor, no te dejes vencer supera las barreras y llega a la meta.

### ➤ **Evaluación**

Para culminar las actividades planteadas se realizaron preguntas del tema las cuales tuvieron participación espontánea y positiva en el mismo lo que se pudo comprobar que comprendieron y se logró alcanzar el objetivo planteado se culminó con el refrigerio y la presentación del próximo tema del día siguiente.

## **7. RESULTADOS**

### **7.1 Evaluación**



- Para el proyecto sobre prevención de embarazos con enfoque de género se aplicaron las siguientes evaluaciones:
- *Evaluación de proceso:* se realizó para evaluar las actividades al final de cada intervención educativa, a través de preguntas y respuestas.

**TABLA Nº 25**

**Evaluación de proceso**

<b>Criterios</b>	<b>Estándar</b>	<b>Logros</b>
<b>Asistencia</b>	70%	85%
<b>Participación</b>	70%	80%
<b>Capacitaciones</b>	85%	100%
<b>Planes de clase diseñados</b>	85%	100%
<b>Reunión con las y los docentes, padres y madres de familia de la Unidad Educativa</b>	70%	85%

- La asistencia se controló en base de las hojas de registros de asistencias al final de cada taller.
- La participación se evaluó a través de la participación, preguntas y respuestas y la práctica de las actividades planificadas.
- Las capacitaciones se realizó a los y las adolescentes, madres y padres de familia de la institución.
- Se diseñó planes de clase con contenido claro y sencillo para los y las adolescentes, madres y padres de familia.

- *Evaluación formativa:* se realizó al final de todas las capacitaciones para determinar si mejoró sus conocimientos sobre el tema expuesto.

## **7.2 Resultado 1: Capacitados los y las estudiantes de la Unidad Educativa “24 de Octubre” sobre prevención de embarazos con enfoque de género 2014.**

**TABLA Nº 26**

**Estudiantes capacitados de la Unidad Educativa “24 de Octubre” sobre prevención de embarazos con enfoque de género 2014.**

<b>PARTICIPACIÓN</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
<b>SI</b>	<b>36</b>	<b>100</b>
<b>NO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

Fuente: Registro Asistencia.

## **LISTA DE ESTUDIANTES CAPACITADOS. 2014.**

- a. **Resultado 1:** Se ha desarrollado sesiones de aprendizaje lúdicas-participativas que permitió elevar conocimientos sobre la prevención del embarazo en adolescentes.
- b. **Resultado 2:** Se ha desarrollado el intercambio de experiencias, acciones, sentimientos y de reflexión que permitan a los y las adolescentes estar al tanto de los métodos anticonceptivos.
- c. **Resultado 3:** Se promovió el uso métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos a temprana edad.
- d. **PROPÓSITO:** Mejorar los conocimientos en prevención de embarazos con enfoque de género en Estudiantes de la Unidad Educativa 24 de Octubre, según indica la siguiente tabla:

**TABLA N°27**

**Tabla comparativa de resultados sobre conocimientos antes y después de la Intervención Educativa en las y los estudiantes de la Unidad Educativa**

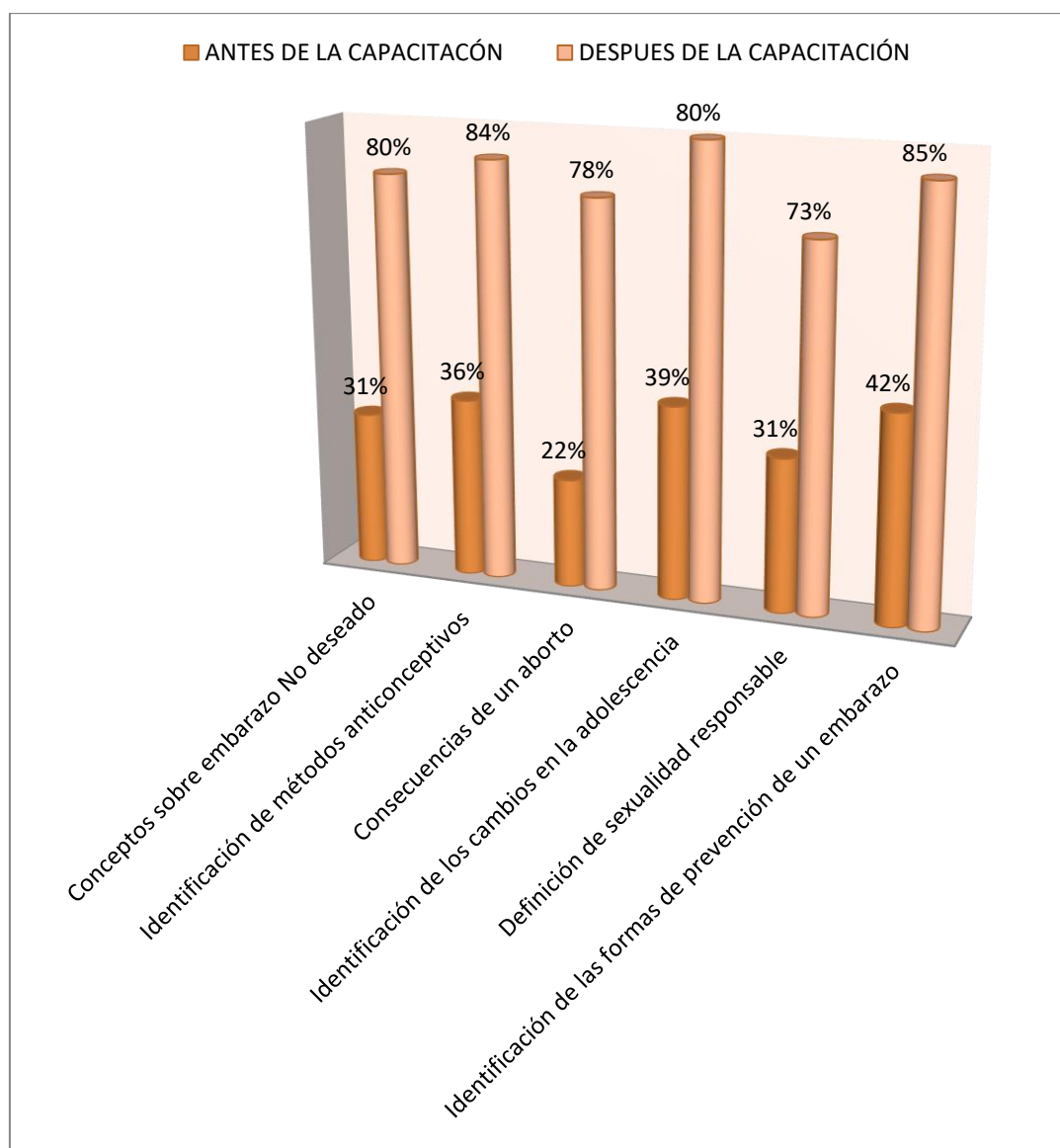
**24 de Octubre. Cotopaxi 2014.**

<b>CONTENIDOS</b>	<b>ANTES DE LA CAPACITACIÓN</b>	<b>DESPUES DE LA CAPACITACIÓN</b>
<b>Conceptos sobre embarazo No deseado</b>	31%	80%
<b>Identificación de métodos anticonceptivos</b>	36%	84%
<b>Consecuencias de un aborto</b>	22%	78%
<b>Identificación de los cambios en la adolescencia</b>	39%	80%
<b>Definición de sexualidad responsable</b>	31%	73%
<b>Identificación de las formas de prevención de un embarazo</b>	42%	85%

**Fuente:** Encuestas Aplicadas Antes y Después del proyecto

## GRÁFICO N° 27

**Gráfica comparativa de resultados sobre conocimientos antes y después de la Intervención Educativa en las y los estudiantes de la Unidad Educativa 24 de Octubre. Cotopaxi 2014.**



**Fuente:** Tabla N°25

En el gráfico nos muestran los contenidos de conocimientos sobre los diferentes temas de prevención de embarazos en adolescentes con enfoque de género en donde constan antes y después de las capacitaciones, con su número y porcentaje, de igual manera después de la capacitación con su número y porcentaje de respuestas.

Estos datos que constan en el cuadro comparativo se midió a través de la encuesta aplicada antes de la capacitación obteniendo como resultados que la mayor parte de los y las adolescentes no contaban con conocimientos necesarios sobre este tema, en donde se aplicó el proyecto mostrando la importancia de estos temas y de esta manera al terminar con las capacitaciones se realizó la evaluación para medir los conocimientos adquiridos durante el proceso, obteniendo así un incremento significativo.

Crecimiento del 31% al 80%, sobre la definición de un embarazo no deseado, dentro de la identificación de métodos anticonceptivos se puede observar un incremento del 36% al 89%, en el tema de consecuencias de un aborto incremento de 22% al 78%, y en el tema de identificación de los cambios de la adolescencia existe un crecimiento del 39% al 90%.

Entonces se puede concluir, que si se elevó los niveles de conocimiento en los diferentes temas tratados, porque se utilizó una metodología lúdica- participativa, de tal manera se creó un ambiente de confianza e integración de los y las participantes, y se logró con el objetivo propuesto para este Proyecto.

## **VII. CONCLUSIONES**

- En base a los resultados obtenidos en el diagnóstico se aplicó planes de clase para la enseñanza de la prevención de embarazos con enfoque de género en las y los estudiantes de la Unidad Educativa 24 de Octubre, el mismo que contempló un sustento teórico de las necesidades de capacitación, evaluaciones de autoformación y actividades con los mismos, con la combinación y aplicación de metodologías, técnicas, materiales educativos, permitieron a los y las adolescentes mantenerse participativos y se logró una mayor comprensión de los temas tratados.
- En base al diagnóstico se pudo identificar que la mayoría de adolescentes tienen un nivel de conocimientos bajo, con relación a la prevención de embarazos con enfoque de género.
- Durante las intervenciones se pudo observar que las y los adolescentes tenían una predisposición buena para aprender, ya que la información transmitida es necesaria para mejorar la calidad de vida, vínculos afectivos dentro de su hogar y su comunidad educativa.
- El Proyecto se constituyó en una herramienta educativa que permitió un incremento del 90% el nivel de conocimientos en las y los adolescentes, por lo que se concluye que el proyecto fue exitoso.

## **VIII. RECOMENDACIONES**

- Utilizar el diagnóstico realizado en la gestión de otros proyectos de salud para el beneficio de los y las adolescentes de la Unidad Educativa 24 de Octubre.
- Considerando el bajo nivel de conocimientos sobre este tema de prevención de embarazos, se debería seguir aplicando el proyecto educativo y de este manera dar mayor importancia a las instituciones educativas del sector rural, por lo que los adolescentes son vulnerables a contraer Infecciones de Transmisión Sexual, o ser padres y madres a temprana edad; además contribuir a la disminución de mitos y estigmas que existen en ellos y ellas.
- Para tener éxito en formación de conciencias responsables y críticas sobre prevención de embarazos y sobre todo enfocado a disminuir la inequidad de género requiere mucho trabajo con las y los adolescentes, de hacer un trabajo en relación al entorno sobre todo dentro de su familia ya que es la primera escuela de su vida.
- Con el empoderamiento de dirigentes de la comunidad permitirá trabajar en este ámbito de equidad de género y sexualidad, permitiendo así un mejor desenvolvimiento de las mujeres y participación en la toma de decisiones y formar un cambio dentro de ellas, hogar y su entorno.
- Garantizar la prevención de embarazos a temprana edad y promoción de métodos anticonceptivos accesibles, seguros y de calidad a las y los adolescentes.



## IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **González-Rozada, M.** Determinantes y potenciales consecuencias del embarazo adolescente en Ecuador: Artículo Corto. Buenos Aires: Universidad Torcuato Di Tella. 2010
2. **CrossetteBarbara.** 7 millones de adolescentes en el mundo. 2011.
3. **Gutiérrez. F.,M.P.** Ecuador: Comité Interinstitucional de prevención de embarazos adolescentes CIPEA: Sistematización de sus avances y lecciones aprendidas. Quito: CIPEA. 2009
4. **Ernest,M.** Programa Por ser niña Ecuador: Plan Internacional. Unidad de Programas Cotopaxi. Quito: PI. 2011
5. **Ecuador: Ministerio de Salud Pública.** Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar. Quito: ENIPLA-MSP. 2010.
6. **Ecuador. Instituto de estadísticas y censo.** Encuesta nacional de relaciones familiares y violencia de género contra las mujeres. Cotopaxi. INEC 2010.
7. **Ecuador. Plan Internacional.** Por ser niña: Aprender con alegría, ver con esperanza el porvenir, crecer en libertad, sin miedo ni violencia, alcanzar la felicidad. Quito: PI. 2011.
8. **Medina A.** Educación Sexual. Lima: San Marcos Editorial 2001.

- 9. Organización Panamericana de la Salud.** Adolescentes. Washington: OPS 2009.
- 10. Castro, L. A. Guarderas, R, C.** Texto de Biología Moderna. 5ª.ed. Quito: UCE 1987.
- 11. Santoalla Silva, I. Antolinez Belza. E.** Educación Sexual para Jóvenes. Lima: Arica 1974.
- 12. Muñoz M, D. Quiroga M, H.** Mi Educación Sexual en la Adolescencia. Santafé. Colombia 1994.
- 13. Parrondo P, Pérez –Medina T, Álvarez –Heros J.** Anatomía del Aparato Genital Femenino. 2003 [en línea].  
<http://www2.univadis.net>  
2013-11-20
- 14. Moore, K, L. Dalley, Arthur, F. Agur, A.** Anatomía con orientación clínica. 6 a. Ed. Philadelphia: Wolterskluwer. 2010
- 15. Ahumada, C. Shannon Kowalski – Morton.** Derechos Sexuales y Reproductivos. Guía para Activistas Jóvenes. 2010
- 16. Ecuador. Código de la Niñez y Adolescencia.**
- 17. ANTICONCEPTIVOS- PLANIFICACIÓN FAMILIAR.**  
[www.saluddealtura.com](http://www.saluddealtura.com)  
2013-11-20

- 18. Cordero, M, I. Zuñiga, F. Carrasco, X.** Por la vía del Tren. Guía de formación a promotores y promotoras en sexualidad y VIH/Sida. Chimborazo: Sendas, Plan Internacional 2007.
- 19. Callegas, J. E.** Anatomía, Fisiología e Higiene. 2ª ed. México: Publicaciones Cultural. 2002
- 20. Loza A, C.** Embarazo en la adolescencia, felicidad o terror.  
<http://Www.Monografias.Com/Trabajos55/Embarazo-Adolescente/Embarazo-Adolescente2.Shtml>. 2006
- 21. Lete L, I. José Luis de Pablo Lozano, Martínez, C., Parrilla P, J.** Embarazo en la Adolescencia. Capítulo 26.  
[http://www.sec.es/area\\_cientifica/manuales\\_sec/salud\\_reproductiva/26%20Salud%20reproductiva%20e.pdf](http://www.sec.es/area_cientifica/manuales_sec/salud_reproductiva/26%20Salud%20reproductiva%20e.pdf). 2007
- 22. Salud de Altura.** Educación Sexual. Guía para padres y madres de familia. Quito.
- 23. Género – Serie de Manuales de Capacitación CEDPA.** Género y Desarrollo. Roles de Género. Volumen III. Washington. 2003.
- 24. Plan Internacional.** Política de Igualdad de Género. 2004.
- 25. Krug, Etienne, G. Dahlberg, L, L. Mercy, J, A. Zwi, A, B. Lozano, R.** Informe mundial sobre la violencia y las salud. Washington. 2003
- 26. Organización Panamericana de la Salud (OPS).** La violencia en las américas. 1997.

- 27. Pulgar, Fajardo, M, A.** Prevención de la violencia de género en las mujeres de la ciudad de Riobamba. Provincia de Chimborazo 2010. Licenciada en Promoción y cuidados de la salud. Riobamba: ESPOCH. 2011.
- 28. Cucuri Miñarcaja, M. C. Ausay Basantes, C.X.** Diagnóstico sobre la violencia de género en la población indígena Kichwa de la comunidad Totoras. Propuesta de prevención. Doctora en Promoción y Educación para la Salud. Riobamba: ESPOCH. 2002.
- 29. COSTALES COKA, A. M.** Programa de capacitación sobre prevención de violencia dirigida a los adolescentes del quinto curso del Colegio Amelia Gallegos de la ciudad de Riobamba. Provincia de Chimborazo 2009. Licenciada en Promoción y Educación para la Salud. Riobamba: ESPOCH. 2009.
- 30. De la fuente, J.R. heinze, J.** Salud mental y medicina psicológica. México: Mc Graw Hill. 2011

# X. ANEXOS

## **ANEXO No. 1**

### **ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO FACULTAD SALUD PÚBLICA ESCUELA EDUCACIÓN PARA LA SALUD**

#### **ENCUESTA DIRIGIDA A LOS ADOLESCENTES**

##### **Estimado/a amigo/a**

El desarrollo de este proyecto sobre prevención de embarazos permite Identificar los patrones culturales que influyen en la educación sobre la sexualidad de las y los adolescentes. Por ello deben responder según sus conocimientos y con la mayor seriedad posible. Los datos son confiables y la encuesta es anónima.

**Instructivo:** Lea determinadamente y marque un solo literal que usted considere la respuesta correcta.

#### **I. CARACTERÍSTICAS GENERALES**

**1. Sexo:** Hombre ( ) Mujer ( )

**2. Qué nivel de estudios secundarios que cursa:**

9no ( ) 10mo ( ) 1ro de bachillerato ( ) 2do de bachillerato ( )

**3. Edad:** 14-15 años ( ) 16-17años ( ) 18-19 años ( )

**4. Estado civil:** Soltero/a ( ) Casado/a ( ) Divorciado /a ( ) Viudo /a ( ) Unión libre ( )

**5. Reside en la zona:** Urbana ( ) Rural ( )

**6. ¿Usted a que religión pertenece?**

Católica ( ) Evangélica ( ) Testigo de Jehová ( ) Otras.....

#### **II. CONOCIMIENTO**

**7. El embarazo no deseado es...**

- a. Es la pérdida del periodo menstrual por un corto tiempo
- b. Embarazo no planificado
- c. Planificar el embarazo y la llegada del nuevo ser
- d. Todas las anteriores

**8. Identifique los métodos anticonceptivos que considere seguros para las/los adolescentes**

- a. Métodos definitivos (ligaduras de trompas)
- b. Métodos naturales (el ritmo)
- c. Métodos temporales (la T de cobre)
- d. Todas las anteriores

**9. ¿Qué puede ocasionar un aborto provocado?**

- a. Esterilidad en la madre, muerte, traumas psicológicos
- b. Alteración a nivel físico.
- c. Mayor producción de hormonas en la madre.
- d. Ninguna de las anteriores

**10. ¿Cuáles son los cambios que se producen en la pubertad?**

- a. Cambios a nivel hormonal en hombres y mujeres
- b. Cambios primarios y secundarios en hombres y mujeres
- c. Cambio físicos
- d. Ninguna de las anteriores

**11. Ser responsable de mis acciones y ejercer con responsabilidad mi sexualidad es...**

- a. Responsabilidad del hombre adulto
- b. Pertenece esta obligación a la mujer
- c. Nosotros como hombre y mujer
- d. Ninguna de las anteriores

**12. Elija las formas para prevenir el embarazo No deseado**

- a. Abstinencia, no tener novi@
- b. Utilizar alternativas caseras como el baño en agua fría
- c. Utilizar condón, píldora de emergencia

d. Todas las anteriores

### III. CREENCIA

**13. Considera que en la primera relación sexual puede quedar embarazada...**

Sí ( )      No ( )      Por qué.....

**14. ¿Cree que para una relación seria prefieren una/un?**

Mujer virgen ( )                      Hombre virgen ( )                      No importa ( )

Por qué.....

**15. ¿Cree que las tareas domésticas son responsabilidad solamente de las mujeres?**

Sí ( )      No ( )      Por qué.....

**16. ¿Cree que la masturbación es una práctica solo de los hombres?**

Sí ( )      No ( )      Por qué.....

**17. Indique los métodos de transmisión del VIH/Sida**

.....

### IV. ACTITUD

**18. ¿Con quién tiene más confianza para hablar de sexualidad?**

a.- Madre

b.- Padre

c.- Amig@s

d.- Otros.....

**19. ¿Quién tiene mayor responsabilidad en evitar un embarazo?**

Hombre ( )    Mujer ( )    Ambos ( )    Ninguno ( )

**20. ¿Qué decisión debe tomar una adolescente cuando se embaraza?**

a. Continuar con sus estudios

b. Casarse y trabajar

c. Abortar



d. Otros.....

## **V. PRÁCTICA**

En el caso que su respuesta sea afirmativa responda las preguntas siguientes, caso contrario no lo realice.

**21. ¿Ha tenido relaciones sexuales con protección?**    Si ( )                      No ( )

**22. En sus relaciones sexuales ha utilizado el condón**

Siempre ( )                      A veces ( )                      Nunca ( )

**23. ¿Ha realizado planificación familiar?**

a. Métodos hormonales (inyectables, pastillas, implantes)

b. Métodos naturales (el ritmo, moco cervical)

c. Dispositivo intrauterino (DIU)

d. Otros.....

**24. ¿Su proyecto de vida es?**

a.- Claro

b.- Confuso

c.- Ausente

**Se responsable de tus propias decisiones, que nadie las tome por TI...GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

## ANEXO No.2

### GUÍA DE VALIDACIÓN POR EXPERTOS DE LA ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE EMBARAZOS CON ENFOQUE DE GÉNERO DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA 24 DE OCTUBRE. COMUNIDAD LA COCHA. CANTÓN PUJILÍ. COTOPAXI 2014.

Nombre del experto:.....

Ocupación:.....

Institución:.....

De mi consideración:

Como estudiante de la **Escuela de Educación para la Salud, Facultad de Salud Pública de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo**, pretendo realizar el proyecto de sobre prevención de embarazos con enfoque de género dirigido a estudiantes de la Unidad Educativa 24 de Octubre. Comunidad La Cocha. Cantón Pujilí. Provincia de Cotopaxi.

Por tal razón como primer paso a la aplicación del instrumento de recolección de datos, se ve en la necesidad de someterlo a la validación del mismo.

Conociendo su amplio conocimiento y trayectoria en temáticas de Salud Sexual y Género.

Solicito de la manera más comedida valide el instrumento según su criterio, de esta manera me permitirá hacer el análisis y llegar al buen manejo de este instrumento que me permitirá alcanzar con el objetivo propuesto de este proyecto.

Por la atención que se brinde a la presente le anticipo mis sinceros agradecimientos.

Atentamente.

Nelly Mariuxi Tingo Amaguaya

Estudiante de la Carrera de Promoción y Cuidados de la Salud.  
Adjunto instructivo, encuesta y formulario de validación

## INSTRUCTIVO

### INSTRUCTIVO

1. El documento que se le envía es la primera versión de la encuesta en la cual me permitirá identificar variables como características demográficas, conocimientos, actitud y prácticas sobre prevención de embarazos con enfoque de género en la Unidad Educativa 24 de Octubre.
2. En la guía de evaluación para expertos se toma en cuenta las cuatro propiedades básicas expuestas por Moriyama, que son muy utilizadas para la valoración del test.

- **Claridad en la estructura:** Si la pregunta se expresa claramente y tiene coherencia.
- **Justificación de la información:** Si se justifica la inclusión de la pregunta para medir el campo o la variable en estudio.
- **Razonable y comprensible:** Si se entiende la pregunta en relación a lo que se pretende medir.
- **Importancia de la información:** Si a partir de las respuestas se puede obtener información que ayude a cumplir con los objetivos de la investigación.

**La codificación a utilizar puede ser:**

- BIEN = (3)    REGULAR = (2)    MAL = (1)

**Nota:** Si en su criterio se debe realizar algún cambio por favor anotar en la columna de observaciones.

Tabla N. 1

Distribución de las preguntas de la encuesta, para la validación según los criterios de Moriyama.

VARIABLES	CRITERIO DE MORIYAMA												OBSERVACIONES
	CLARIDAD DE LA ESCRITURA			JUSTIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN			RAZONABLE Y COMPRENSIBLE			IMPORTANCIA DE LA INFORMACIÓN			
Características Generales	Bien	Regular	Mal	Bien	Regular	Mal	Bien	Regular	Mal	Bien	Regular	Malo	
Características demográficas													
1													
2													
3													
4													
5													
6													
Conocimientos													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
Creencias													
13													

14													
16													
17													
Actitud													
18													
19													
20													
Prácticas													
21													
22													
23													
24													

**OBSERVACIONES:**

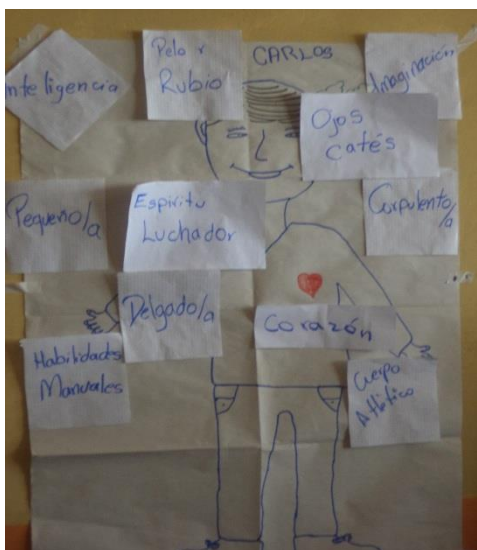
.....

.....

.....

.....

### Anexo N°3



Elaboración de materiales sobre identidad, sexo, las y los adolescentes enfatizando equidad de género (roles productivos)

### Anexo N° 4



Desarrollo explicativo del taller con los y las adolescentes

**Anexo N° 5**



Repaso de socio- drama

**Anexo N° 6**



Dinámica de integración grupal

**Anexo N° 7**



Dinámicas rompe hielos al iniciar los talleres



## Anexo N° 8



Entrega de globos con la frase "YO DECIDO MENOS EMBARAZOS MAS ALEGRÍA"



## Anexo N° 9



Desarrollo de talleres con los padres y madres de familia





## Anexo N° 10



Elaboración de material por parte de los padres y madres de familia

## Anexo N° 11

Actividades recreativas con padres y madres de familia



## Anexo N° 12



Entrega de incentivos auspiciados por Plan Cotopaxi




## Anexo

## N° 13

Diseño de material educativo Roll Up informativo.

**QUE ONDA...**



**LISTOS PARA PREVENIR EMBARAZOS..???**

TENER UN NOVIO(A) IMPLICA SER RESPONSABLE DE NUESTROS COMPORTAMIENTOS, EJERCIENDO NUESTRA SEXUALIDAD EN FORMA RESPONSABLE

TENER RELACIONES SEXUALES ANTES DEL TIEMPO ESTABLECIDO TRAE CONSECUENCIAS IRREVERSIBLES


ARRUNIR TU VIDA POR NO PENSAR ANTES DE ACTUAR?

PIENSALO BIEN!!!

MATERNIDAD Y PATERNIDAD ES UNA GRAN RESPONSABILIDAD

ESTÁS LISTO/A....

**TÚ TIENES LA ÚLTIMA PALABRA.....!!!!**



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO  
ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

ELABORADO POR: NELLY TINGO

Con cuidado, protección y afecto,



Padres y Madres responsables del buen trato



Padres y madres la comunicación abierta con sus hijos e hijas, les ayudan a tomar decisiones consientes sobres su sexualidad (libre de la presión de sus amistades y compañeros) y tener menos relaciones sexuales de riesgo.

**PJLAS...PJLAS...!!!**



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO  
ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

ELABORADO POR: NELLY TINGO

# NO TE OLVIDES...!!! PLANIFICACIÓN FAMILIAR UNA SOLUCIÓN...



## TU ELIGES TU MÉTOD ANTICONCEPTIVO

**El condón o preservativo** es una funda de látex delgado que se coloca en el pene en erección antes del coito. Generalmente contiene una sustancia lubricante para suavizar la penetración.



**Pastillas anticonceptivas** son tabletas que deben ser tomársela diariamente por las mujeres. Existen tabletas de una y dos hormonas, lo que significa que cada una de ellas debe ser tomada de manera diferente.

**Inyecciones hormonales** es una sustancia que actúa evitando la ovulación y que se aplica por vía intramuscular en los glúteos. Se previene el embarazo en un 99 por ciento de los casos.



**Implantes hormonales** es un método anticonceptivo de una sola hormona (progesterona) que se implanta debajo de la piel del brazo mediante una operación sencilla y proporciona protección durante cinco años. La hormona está cristalizada en seis capsulitas degradables, las cuales están en un sobre sellado y esterilizado.

**Píldora de emergencia** usada por las mujeres para evitar un embarazo después de haber tenido una relación sexual sin protección anticonceptiva, por ruptura o uso incorrecto del condón, por falta del método.



Puede ser utilizada dentro de las 72 horas siguientes a la relación sexual no protegida, esto es, dentro de los tres días subsecuentes.

INFORMATE, PROTÉGETE,  
DECIDE...

NO COMETAS ERRORES!!!



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO  
ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

ELABORADO POR: NELLY TINGO

## Anexo N° 14.

### TALLERES CON MADRES Y PADRES DE FAMILIA

#### Taller N° 1

**Tema:** Hombres y mujeres somos iguales

**Objetivo:** Identificar la importancia de dar un trato igualitario

**Población Beneficiaria:** Adolescentes de la Unidad Educativa 24 de Octubre

**Número de asistentes:** 45 padres y madres de familia

**Lugar:** Aulas de la unidad Educativa

**Duración:** 1:30min

CONTENIDO	ACTIVIDADES	TECNICA	TIEMPO	RECURSOS
Hombres y mujeres somos iguales, reflexión sobre cualidades y defectos de los hombres y mujeres.  Temáticas a tratarse Identidad, Identidad Sexual, Sexo, Género, Rol productivo.  Definiciones de identidad, sexo, género, equidad, desigualdad de género	Saludo de bienvenida, explicación de la temática a tratarse. Dinámica Historia del nombre	Lluvia de ideas	10 min.	Adolescentes Marcadores. Gráficos Papelotes, Cartulinas Cinta adhesiva Tarjetas con expresiones Refrigerios
	Explicativo-actividad con gráficos	Charla Educativa	10 min.	
	Actividades lúdica de la temática a tratar utilizando tarjetas		40 min.	
	Ejercicio de análisis y reflexión	Preguntas y Respuestas  Método lúdico - participativo	15 min.	
	Plenaria y evaluación		10 min.	
Despedida y agradecimiento e	Dinámica de finalización Tengo un carrito TI...		5 min.	

invitación a la próxima sesión.				
---------------------------------	--	--	--	--

### **Desarrollo del Plan de clase N° 1**

**Tema:** Hombres y mujeres somos iguales

➤ **Actividades Iniciales**

El taller de capacitación inició a las 15:30 pm en el aula de 3ro de educación básica de la Institución con la presencia de madres y padres de familia, como es el primer encuentro se procedió a la presentación de la facilitadora, participantes y del objetivo del taller del día, para ganar confianza se realizó una Dinámica Los cubiertos, una vez finalizada esta se dio inicio al desarrollo del taller.

➤ **Construcción de conocimientos**

Para el desarrollo de esta parte se procedió a realizar una lluvia de ideas sobre los criterios que tenían las y los participantes sobre Hombres y mujeres somos iguales, identidad, sexo y género, luego se analizó las ideas que expresaron, para finalizar se procedió a crear una definición clara y precisa con las ideas de las y los participantes.

➤ **Inicio de la capacitación**

En esta parte se procedió a colocar dos siluetas hombre y mujer, en las cuales se procedieron a escribir sobre ellas como son, que hacen, cualidades y características que creyeran conveniente, se analizó cada cartel. Para cerrar esta actividad se explicó que hombres y mujeres somos seres

humanos, se proporcionó información acerca de identidad, diferencias de identidad sexual, sexo, género, equidad, desigualdad de género. A partir de este punto se dio a conocer que estos talleres a desarrollarse tienen enfoque de género, que cada uno de nosotros somos libres para expresar nuestras ideas y decisiones.

➤ **Evaluación**

Para culminar las actividades planteadas se realizaron preguntas del tema, se logró la comprensión de este taller, se culminó con el refrigerio y la presentación del próximo tema del día siguiente.



## PLAN DE CLASE N° 2

**Tema:** Buen Trato SI SE PUEDE

**Objetivo:** Reconocer el maltrato, sus formas y consecuencias para promover el buen trato dentro y fuera del hogar.

**Población Beneficiaria:** Adolescentes de la Unidad Educativa 24 de Octubre

CONTENIDO	ACTIVIDADES	TECNICA	TIEMPO	RECURSOS
Buen Trato SI SE PUEDE, reflexión sobre las formas de maltrato.	Saludo de bienvenida, Recordando del taller anterior. Dinámica El baile del Japonés	Lluvia de ideas	10 min.	Adolescentes Marcadores. Papelotes, Cartulinas Cinta adhesiva Tarjetas con expresiones Video ""Sofi" Lapto Refrigerios
Temáticas a tratarse buen trato, maltrato a niños, niñas y adolescentes	Explicativo Actividades lúdicas de la temática a tratar. Conformación de grupos para socio drama	Charla Educativa  Video "Sofi"	50 min.	
Definición de buen trato, maltrato, consecuencias de maltrato a niña, niños y adolescentes (mujeres y hombres)	Ejercicio de análisis y reflexión "Dele a su vecino de su propia medicina"	Preguntas y Respuestas  Método lúdico - participativo	15 min.	
	Plenaria y evaluación		10 min.	
Despedida y agradecimiento e invitación a la próxima sesión.	Dinámica de finalización Juego de la moneda.		5 min.	

**Número de asistentes:** 45 padres y madres de familia

**Lugar:** Aulas de la unidad Educativa

**Duración:** 1:30min

## **Desarrollo del Plan de clase N° 2**

**Tema:** Buen Trato SI SE PUEDE

### **➤ Actividades Iniciales**

El taller de capacitación inició a las 14:30 pm en el aula de 4to de educación básica de la Institución con la presencia de madres y padres de familia, se realiza un recordatorio del taller anterior y la presentación del objetivo del día, se desarrolla la dinámica El baile del japonés, una vez finalizada esta se da inicio al desarrollo del taller.

### **➤ Construcción de conocimientos**

Se realizó una lluvia de ideas sobre los criterios que tenían las y los participantes sobre buen trato, maltrato y sus consecuencias en niñas, niños, las y los adolescentes, luego se analizó las ideas que expresaron, para finalizar se procedió a crear una definición clara y precisa con las ideas de las y los participantes, en seguida de esta explicación se elaboró un socio drama en grupos mostrando el buen trato y maltrato. A su vez explicar los tipos de violencia que pueden enfrentarse y reflexionar su actitud si es la correcta o no la es.

### **➤ Inicio de la capacitación**

Se procedió a entregarles una muñeca, se les explicó que esta sería su hijo/a, que ha destruido uno de sus libros y que hagan a la muñeca lo que harían a esa persona, los padres y madres procedieron a reflejar su actitud ante esto,



se analizó la actividad realizada. Para cerrar este ejercicio se consideró que el maltrato lo podemos evitar, cambiar nuestra actitud ante la situación, buscando un dialogo, reflejar que la violencia no es el que pega más fuerte.

#### ➤ **Evaluación**

Para culminar las actividades planteadas se realizaron preguntas del tema, se logró la comprensión de este taller, se culminó con el refrigerio y la presentación del próximo tema del día siguiente.

### PLAN DE CLASE N° 3

**Tema:** Cuando me tratas bien, siento que me quieres

**Objetivo:** Describir las formas saludables de relacionarse en la familia, mediante el buen trato.

**Población Beneficiaria:** Adolescentes de la Unidad Educativa 24 de Octubre

**Número de asistentes:** 45 padres y madres de familia

**Lugar:** Aulas de la unidad Educativa

**Duración:** 1:30min

CONTENIDO	ACTIVIDADES	TECNICA	TIEMPO	RECURSOS
<p>Cuando me tratas bien, siento que me quieres, reflexión sobre formas de buen trato, aprenden de lo que ven y escuchan en casa</p> <p>Temáticas a tratarse</p> <p>Afecto y las expresiones de buen trato, autoestima</p> <p>Definiciones de autoestima, beneficios del buen trato, prácticas de buen trato</p>	Saludo de bienvenida, retroalimentación del taller anterior. Dinámica El espejo	Lluvia de ideas	10 min.	<p>Adolescentes</p> <p>Marcadores.</p> <p>Papelotes,</p> <p>Lápices</p> <p>Hojas de papel bond</p> <p>Cartulinas</p> <p>Cinta adhesiva</p> <p>Tarjetas con expresiones</p> <p>Refrigerios</p>
	Explicación del tema	Charla Educativa	10 min.	
	Actividades lúdica trabajo individual sobre su autoestima	Preguntas y Respuestas	40 min.	
	Ejercicio de análisis y reflexión	Método lúdico - participativo	15 min.	
	Plenaria y evaluación		10 min.	
Despedida y agradecimiento e invitación a la próxima sesión.	Dinámica de finalización		5 min.	

#### Desarrollo del Plan de clase N° 3

**Tema:** Cuando me tratas bien, siento que me quieres

➤ **Actividades Iniciales**

El taller de capacitación inició a las 15:30 pm en el aula de 2do de bachillerato de la Institución con la presencia de madres y padres de familia, se realiza un recordatorio del taller anterior y la presentación del objetivo del día, se desarrolla la dinámica Tengo un carrito Tí, una vez finalizada esta se da inicio al desarrollo del taller.

➤ **Construcción de conocimientos**

Para la ejecución de esta parte se procedió a realizar una lluvia de ideas sobre los criterios que tenían las y los participantes sobre su autoestima, el sentirse amados por sus hijos/as, luego se indagó las ideas que expresaron, para finalizar se procedió a crear una definición clara y precisa con las ideas de las y los participantes y explicar los beneficios del buen trato.

➤ **Inicio de la capacitación**

Se proporcionó información de autoestima y sus variaciones de egocentrismo, desvalorización personal y beneficios de un buen trato.

➤ **Evaluación**

Para culminar las actividades planteadas se realizaron preguntas del tema, se logró la comprensión de este taller, se culminó con el refrigerio y la presentación del próximo tema del día siguiente.